Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do uczestnictwa w projekcie „Laboratorium zmysłów”

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,

Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym

***UWAGA!***

*Kartę należy wypełnić czytelnie: wyłącznie drukowanymi literami. Wszystkie pola muszą być wypełnione.*

**ZGŁASZAM CHĘĆ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**i udział w kursie: …………………………………………………………………………………………………**

***Imię (imiona):*** *………………………………………………………………….*

***Nazwisko:*** *………………………………………………………………….*

***Data urodzenia:*** *………………………………………………………………….*

***Wiek:*** *………………………………………………………………….*

***E-mail:*** *………………………………………………………………….*

***Telefon:*** *………………………………………………………………….*

***Miejsca zamieszkania…………………………………………………………………………………………………………………***

***Oświadczam, że jestem mieszkańcem dzielnicy Kazimierz, zgodnie z obszarem wskazanym w Regulaminie Rekrutacji: (tak/nie)\* niepotrzebne skreślić***

***Uzasadnienie motywacji do udziału w projekcie.***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

…………………………………………… ……………………………………………………………

Miejsce, Data Czytelny podpis Uczestnika