**Miejsce:** Sieraków

**Termin:** 05-10 września 2016 r.

Nazwa Stowarzyszenia: …………………………..………………………………………………………………………………………………

Miasto………………………………………………………………………………………………………………..

Imię……………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko……………………………………………………………………………………………………………

Adres…………………………………………………………………………………………………………………..

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

Pesel…………………………………………………………………………………………………………………..

Adres mailowy i nr telefonu………………………………………………………………………………..

Stopień niepełnosprawności…………………………………………………………………………….. \*

\*Wymagane jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

Jednym z warunków uczestnictwa jest stabilna, dobra kondycja zdrowotna pozwalająca na realizowanie działań zaplanowanych w projekcie oraz czynne uprawianie sztuk artystycznych.

Wymagane jest też, jak wyżej podano, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (przesłanie skanu ) .

Uczestniczki ponoszą częściową odpłatność za uczestnictwo w imprezie w wysokości 50 zł. Wpłata po zakwalifikowaniu Uczestniczki na konto nr**: 22 1090 1362 0000 0000 3656 4130**. Dojazd na Plener odbywa się na koszt własny Uczestniczek.

*Deklaruję swój udział w Plenerze na własną odpowiedzialność, będąc w pełni świadoma swego aktualnego stanu zdrowia oraz działań realizowanych w projekcie, w szczególności stopnia ich trudności.*

*Deklaruję, iż zapoznałam się z treścią komunikatu i akceptuję wszystkie warunki w nim podane.*

*Wyrażam zgodę na oddanie dwóch wykonanych przeze mnie prac w ramach Pleneru i zrzekam się praw do nich na rzecz Federacji Stowarzyszeń ,,Amazonki” celem wykorzystania ich przez FSA na jej działalność statutową.*

*Deklaruję uczestnictwo w wybranej grupie uprawiającej: malarstwo, szydełkowanie, wyrób biżuterii.\* (\*niepotrzebne skreślić)*

Podpis Uczestniczki (pełne imię i nazwisko)

Ja niżej podpisana, świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że mój stan zdrowotny umożliwia uczestnictwo w projekcie: ,,Artystyczny świat Amazonek” , w Plenerze w Sierakowie w dniach 5-10 września 2016 r. , którego warunki rekrutacji zostały zamieszczone w komunikacie na stronie internetowej Poznańskiego Towarzystwa „Amazonki” , na stronie Federacji Stowarzyszeń „Amazonki” i na stronie ,,Amazonki”

Podpis Uczestniczki ( pełne imię i nazwisko)