

Arkusz sprawozdania merytoryczno-finansowego z realizacji zadania

Realizator .....

Zestawienie godzin świadczenia usług za miesiąc ..... rok 2024

l.p.	Data zajęć edukacyjnych	temat warsztatu	Godz. od	Godz. do	liczba dzieci	liczba rodziców/opiekunów
		SUMA				

Wynagrodzenie: ..... x ..... zł/godz. = .....  
liczba zajęć                      stawka ( brutto)                      kwota do zapłaty (brutto)

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

Lista rejestru osób uczestniczących w zadaniu.

Realizator : .....

Data zajęć edukacyjnych .....

Tematy: 1. ....

2. ....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka w podanym zakresie: imię i nazwisko, waga, wzrost zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Rozp. PEiR z dnia 27.04.2016. dla potrzeb realizacji i monitorowania zadania pn. „Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi , otyłości oraz ryzykownych zachowań dzieci i młodzieży szkolnej”.

Informacja o RODO znajduje się w załączniku do niniejszego rejestru. Wyrażenie zgody jest warunkiem uczestnictwa w edukacji.

Lp.	Imię nazwisko dziecka	Podpis Rodzica/Opiekuna	Podpis Rodzica/Opiekuna

POMIARY:

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	DATA BADANIA	WZROST	WAGA	BMI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Data .....

.....  
Podpis Zleceniobiorcy