

Formularz zgłoszeniowy do projektu
„Podaj rękę, podaj rękę zbudujemy nową więź-aktywny Senior”
Rządowy Program na Rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014 - 2020

1. DANE UCZESTNIKA:

1.	Imię i nazwisko	
2.	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
3.	PESEL	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna

2. DANE KONTAKTOWE – ADRES ZAMIESZKANIA:

5.	Powiat	
6.	Gmina	
7.	SOŁECTWO	
8.	Ulica	
9.	Nr domu, nr lokalu	
10.	Miejscowość i kod pocztowy	
11.	Telefon kontaktowy (jeśli brak proszę wpisać „NIE POSIADAM”)	
12.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) (jeśli brak proszę wpisać „NIE POSIADAM”)	

3. INFORMACJE DODATKOWE:

13.	Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
14.	Osoba samotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

3. ZGŁASZAM CHEĆ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE I ZAPLANOWANYCH WARSZTATACH:

manualno-artystycznych z ceramiki, manualno-artystycznych z zakresu wyplatania wikliny, kulinarnych, sprawnościowo-ruchowych, edukacyjno-profilaktycznych "oj boli boli", edukacyjno-profilaktyczne "porady nie od parady"

4. UZASADNIENIE CHĘCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

.....
.....
.....
.....

Realizatorzy projektu poinformują uczestnika o zakwalifikowaniu do projektu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celach realizacji Projektu „**Podaj rękę, podaj rękę zbudujemy nową więź-aktywny Senior**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Rządowego Programu na Rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych 2014-2020 (ASOS). Jestem świadom-y/a, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku na potrzeby projektu i jego promocji.

Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182).

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, potwierdzam zgodność podanych informacji ze stanem faktycznym.

Tylko formularze oryginalne w pełni i poprawnie wypełnione będą brane pod uwagę przy ustalaniu list uczestników warsztatów.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis