



Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną
- Koło w Tarnowie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY nr

do projektu

„Radość bycia razem – V edycja”

.....
data wpływu i podpis osoby przyjmującej

Nazwisko

Imię

Dane kontaktowe:

Nr tel. adres e-mail:

Miejsce zamieszkania:

ulica nr domu nr mieszkania

kod pocztowy: Miejscowość

Województwo

Data urodzenia:

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną: TAK/NIE*

w stopniu:

lekkim

umiarkowanym

znacznym

Oświadczam, że jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej: TAK/NIE*

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z zasadami udziału w projekcie i wyrażam zgodę na udział.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Zobowiązuję się do powiadomienia Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną – Koło Tarnowie z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.

.....
(data i podpis kandydata/opiekuna prawnego)

*Niepotrzebne skreślić



Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną
- Koło w Tarnobrzegu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do projektu „Radość bycia razem – V edycja” dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych będących w dyspozycji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku, na podstawie art. 36 w związku z art. 3 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu.
2. Wizerunek będzie udostępniany na stronie internetowej, facebook’u oraz innych formach promujących działania projektowe etc;
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością;
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania równoznaczna jest z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia.

.....
(podpis uczestnika projektu/ opiekuna prawnego)