

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do uczestnictwa w projekcie
„W naszym interesie”

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Ulica: _____

Nr domu: _____ Nr lokalu: _____

Miejscowość: _____

Kod pocztowy: _____

Tel. kontaktowy: _____

E-mail: _____

Osoba o ograniczonej sprawności TAK NIE

Dotychczasowe doświadczenie w działalności publicznej:

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Przetwarzanie moich danych osobowych w projekcie „W naszym interesie” dofinansowanym ze środków Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych odbywa się zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE. L Nr 119 Z 4.5.2016).
- 2) Administratorem zebranych danych osobowych jest Fundacja Wolności z siedzibą w Lublinie przy ul. Peowiaków 10/8.
- 3) Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych do celów monitoringu, kontroli i ewaluacji w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.
- 4) Mam prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Oświadczam, że:

- 1) Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w Projekcie „W naszym interesie” dofinansowanym ze środków Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych.
- 2) Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnienie mojego wizerunku, głosu i wypowiedzi utrwalonych na nośnikach cyfrowych na potrzeby promocji Projektu.
- 3) Wszystkie dane i informacje podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i zobowiązuję się bezzwłocznie poinformować o ich ewentualnej zmianie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika