

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE "Świadomy senior w Gminie Stubno"

1. Dane osobowe			
Nazwisko		Imię (imiona)	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Miejsce zamieszkania		Nr domu / lokalu	
Kod pocztowy		Gmina	
Powiat		Województwo	
2. Dane kontaktowe			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres e-mail			
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
3. Kryteria dodatkowe (proszę zaznaczyć właściwe)			
<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem rencistą / osobą z niepełnosprawnościami			
<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem osobą samotnie mieszkającą			
<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż korzystam z pomocy społecznej / usług opiekuńczych			

4. Planowane uczestnictwo w działaniach projektowych

(proszę zaznaczyć właściwe)

- Spotkania edukacyjno-profilaktyczne o tematyce prozdrowotnej (25 godzin w okresie VII-XI 2018 r.)
- Spotkania edukacyjno-warsztatowe o tematyce bezpieczeństwa osób starszych (15 godzin w okresie VII-XI 2018 r.)
- Zajęcia ruchowe (96 godzin w okresie VI-XI 2018 r.)
- Warsztaty z zakresu konsultacji społecznych - wypracowanie propozycji zapisów z zakresu wsparcia seniorów w Programie współpracy Gminy Stubno z organizacjami pozarządowymi na 2019 r. (32 godziny w okresie VIII-IX 2018 r.)

5. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101 poz. 926 ze zm.) oraz przyjmuję do wiadomości, iż:
- a) administratorem zebranych danych jest Stowarzyszenie "Przyszłość" z siedzibą w Nakle 73, 37-723 Stubno;
- b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Świadomy senior w Gminie Stubno”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Osób Starszych na lata 2014 - 2020;
- c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ewaluacji;
- d) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
- e) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

6. Oświadczenia

1. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie.
2. Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/ana, iż Projekt współfinansowany jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Osób Starszych na lata 2014-2020.
3. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu.
4. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałem/łam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
data

.....
czytelny podpis