

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „JESIEŃ ŻYCIA-BĄDŹ AKTYWNY”

Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest wypełnienie niniejszego formularza zgłoszeniowego

I. DANE OSOBOWE (prosimy o wypełnienie formularza czytelnie, drukowanymi literami):	
1. Nazwisko:	
2. Imię (imiona):	
3. Data urodzenia:	
4. Miejsce urodzenia:	
5. PESEL:	
6. Miejsce/adres zamieszkania:	
7. Nr telefonu kontaktowego:	
II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU (proszę zaznaczyć znakiem X odpowiednie pola)	
- Osoba po hospitalizacji (jeśli Tak proszę o dołączenie Karty Wypisowej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- Osoba niepełnosprawna (jeśli Tak proszę o dołączenie Orzeczenia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- Osoba wymagająca działań profilaktycznych/ stan zdrowia (jeśli Tak proszę o dołączenie Zaświadczenia lekarskiego)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w formularzu zgodne są ze stanem faktycznym, zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności karnej za złożenie danych niezgodnych z prawdą, przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.): "Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3".
2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w Projekcie „JESIEŃ ŻYCIA – BĄDŹ AKTYWNY”, akceptuje jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Wojewody Małopolskiego.
4. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
6. Przyjmuje do wiadomości, że decyzja Koordynatora jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
7. Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości Projektu „JESIEŃ ŻYCIA – BĄDŹ AKTYWNY”, realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grybowie, w ramach wsparcia finansowanego Wojewody Małopolskiego zadań i programów realizacji zadań pomocy społecznej.
8. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów Projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.
9. Udzielam Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Grybowie nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania wizerunku, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji Projektu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)