

Projekt "Wolontariat szyty na miarę"
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA
Formularz prosimy wypełniać drukowanymi literami

Dane uczestnika

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

Imię

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

Nazwisko

--

Nazwa szkoły/uczelni

Dane kontaktowe

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

Miejscowość

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

Ulica

--	--	--	--	--

Numer

--	--	--	--	--

Numer mieszkania

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

Kod pocztowy

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

Numer telefonu

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

Adres e-mail

.....
(miejscowość, data)

.....
(Podpis uczestnika projektu)



ZGODA NA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 z dnia 17 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn zm.) przez **Stowarzyszenie Ludzi Aktywnych**, ul. Przybyszewskiego 209B/25, 93-120 Łódź, NIP 7282642580 (będące administratorem tych danych) i przyjmuję do wiadomości, że celem przetwarzania ww. danych osobowych jest udział w projekcie "Wolontariat szyty na miarę".
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych do celów monitoringu i kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanej, na zlecenie Narodowego Instytutu Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ewaluacji.
- Oświadczam, że mam świadomość, iż podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne oraz, że zgoda może być cofnięta w każdym czasie, jednak brak ich podania lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie zgody, skutkują brakiem możliwości udziału w projekcie.
- Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
- W trybie ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. Zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku przez **Stowarzyszenie Ludzi Aktywnych**, ul. Przybyszewskiego 209B/25, 93-120 Łódź, NIP 7282642580, w celu realizacji oraz promocji projektu oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości u fragmentach w publikowanych materiałach oraz na stronie internetowej stowarzyszenia, pod warunkiem, że fotografia lub nagranie zostało wykonane w trakcie trwania wsparcia szkoleniowo-warsztatowego
- Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz, że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
(Data, miejscowość)

.....
(Podpis uczestnika projektu)

