

Zadanie pn. „Aktywizacja seniorów w Gminie Jakubów”
współfinansowano ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego

**Załącznik nr 1 do Regulaminu
rekrutacji i udziału w projekcie
„Aktywizacja seniorów
w Gminie Jakubów”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROJEKTU „AKTYWIZACJA SENIORÓW W GMINIE JAKUBÓW”**

I. DANE ORGANIZATORA:

Gmina Jakubów
ul. Mińska 15
05-306 Jakubów

Koordynator projektu – Marta Krusiewicz, tel. kontaktowy: 533 402 076
e-mail: m.krusiewicz@jakubow.pl

II. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
DANE UCZESTNIKA	Imię		
	Nazwisko		
	Pesel		Płeć a. Kobieta b. Mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA/ DANE KONTAKTOWE	Ulica	Nr domu	
	Miejscowość	Nr lokalu	
	Gmina	Kod pocztowy	
	Telefon stacjonarny		
	Telefon komórkowy		
	Adres e-mail		
Oświadczam, że jestem seniorem, tj. mam ukończone 55 lat: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
Oświadczam, że zamieszkuję teren gminy Jakubów: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
Oświadczam, że jestem członkiem Rady Seniorów Gminy Jakubów: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			

Uczestnik wraz z zgłoszeniem się zobowiązuje się do wzięcia udziału we wszystkich etapach projektu.

.....
data/

.....
/ podpis Uczestnika/

Zadanie pn. „Aktywizacja seniorów w Gminie Jakubów”
współfinansowano ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego

Oświadczenie uczestnika

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i deklaruję chęć udziału w w/w projekcie, jak również zgłaszam gotowość udziału we wszystkich działaniach przewidzianych w projekcie.

Wyrażam zgodę na wypełnianie wszelkich niezbędnych dokumentów związanych z realizacją projektu.

Zostałem(am) poinformowany, że zadanie dofinansowane jest ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz, że udział w projekcie jest bezpłatny.

Wyrażam zgodę na robienie zdjęć podczas trwania projektu, a także zgodę na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych działalności Gminy Jakubów.

Informuję, iż zapoznałem(am) się i akceptuję treść regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz klauzuli informacyjnej.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w ramach projektu:
„Aktywizacja seniorów w Gminie Jakubów”**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i uczestnictwa, w szczególności na udostępnianie moich danych do celów monitoringu, kontroli oraz przeprowadzanych ewaluacji, w ramach projektu „Aktywizacja seniorów w Gminie Jakubów”, realizowanego przez Gminę Jakubów.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie imienia i nazwiska, wizerunku (zdjęć), wywiadów i nagrań w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących promocji Projektu, przygotowywanych przez Gminę Jakubów oraz podmioty zarządzające i nadzorujące Projekt i nie będę z tego tytułu wnosił/a żadnych roszczeń.
3. Zgoda, o której mowa powyżej nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji dotyczące Projektu, w szczególności: plakaty, ulotki, foldery, informacje w gazetach, w Internecie itp.
4. Oświadczam, iż niniejszej zgody udzieliłem(am) dobrowolnie oraz zostałem(am) poinformowany o prawie wglądu i poprawiania danych osobowych, a także o miejscu ich przechowywania, tj. w siedzibie Urzędu Gminy Jakubów.

.....
data/

.....
/ podpis Uczestnika/