

Data wpływu:

Numer formularza:

Regionalne Centrum Wolontariatu  
w Elblągu

### Formularz zgłoszeniowy Projekt „Aktywny Senior”

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami i zaznaczenie krzyżykiem  
(x) odpowiednich pól.


 WARMIŃSKO-MAZURSKI  
URZĄD WOJEWÓDZKI  
W OLSZTYNIE

Dane	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Adres zamieszkania	4	Numer ewidencyjny Pesel		
	5	Adres		
	6	Województwo	warmińsko-mazurskie	
Dane kontaktowe	7	Telefon domowy		
	8	Telefon komórkowy		
	9	Adres poczty elektronicznej		

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest współfinansowany ze środków Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie w ramach zadania publicznego pod nazwą: Aktywizacja i przeciwdziałanie marginalizacji osób starszych.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach koordynacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Beneficjenta z obowiązków wobec MPiPS. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
3. Mam świadomość, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i na zakończenie realizacji projektu oraz które mogą przeprowadzić instytucje nadzorujące projekt.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnienie mojego wizerunku dla celów promocyjnych projektu.
6. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

---

 Miejsce i data

---

 Czytelny podpis uczestnika