



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Aktywny Senior=Zadowolony Senior”

| | | | |
|----|---|---|--------------------------|
| 1. | Imię (imiona) * | | |
| | Nazwisko* | | |
| 2. | Obszar zamieszkania** | Wieś | <input type="checkbox"/> |
| | | Miasto | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Adres zamieszkania* | Miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania | |
| | | Kod pocztowy | |
| | | Telefon uczestnika projektu | |
| | | e-mail | |
| 4. | PESEL* | | |
| 5. | Data i miejsce urodzenia* | | |
| 6. | Czy Pan/Pani jest osobą aktywną społecznie**? | TAK | <input type="checkbox"/> |
| | | NIE | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Jestem osobą** | Samotnie mieszkającą | <input type="checkbox"/> |
| | | mieszkającą z drugą osobą | <input type="checkbox"/> |
| | | Posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy częściowej/całkowitej | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Czy Pan/Pani jest osobą aktywną zawodowo**? | TAK | <input type="checkbox"/> |
| | | NIE | <input type="checkbox"/> |



Lubuskie
Warte zachodu



LEGENDA:

- * - wypełnić drukowanymi literami, niebieskim długopisem
- ** - zaznaczyć X w odpowiednim polu

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM REKRUTACYJNYM UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Aktywny Senior=Zadowolony Senior”
2. Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są zgodne z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM dla celów prowadzonej przez Stowarzyszenie „BONA FIDES” rekrutacji do projektu „Aktywny Senior=Zadowolony Senior” TAK NIE
4. Zostałam/em poinformowana/ny że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem. Jednocześnie zostałam/em poinformowana/y, że podanie moich danych osobowych jest warunkiem zrekrutowania mnie do projektu, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości mojego udziału w projekcie „Aktywny Senior=Zadowolony Senior”.
5. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku i zamieszczanie zdjęć na:
 - stronie internetowej Stowarzyszenia „BONA FIDES” www.bonafides.net.pl TAK NIE
 - portalu społecznościowym Facebook TAK NIE
 - lokalnej prasie TAK NIE

.....
(data, czytelny podpis osoby składającej deklarację)