

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
PN. AKADEMIA SMART SENIORA!**

1.	<b>DANE OSOBOWE</b>	Imię	
		Nazwisko	
		Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
		Data urodzenia	
2.	<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	Ulica	
		Nr domu	
		Miejscowość	
		Kod pocztowy	
		Powiat	
		Województwo	
3.	<b>DANE KONTAKTOWE</b>	Telefon	
4.	<b>POZIOM ZAANGAŻOWANIA W SPRAWY LOKALNE</b>	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> bardzo niski poziom zaangażowania <input type="checkbox"/> niski poziom zaangażowania <input type="checkbox"/> średni poziom zaangażowania <input type="checkbox"/> wysoki poziom zaangażowania <input type="checkbox"/> bardzo wysoki poziom zaangażowania	
5.	<b>AKTYWNOŚĆ W ZAKRESIE UCZESTNICTWA W ZORGANIZOWANYCH FORMACH EDUKACJI</b>	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> bardzo niska aktywność <input type="checkbox"/> niska aktywność <input type="checkbox"/> średnia aktywność <input type="checkbox"/> wysoka aktywność <input type="checkbox"/> bardzo wysoka aktywność	
6.	<b>POZIOM MOTYWACJI</b>	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> bardzo niski poziom motywacji <input type="checkbox"/> niski poziom motywacji <input type="checkbox"/> średni poziom motywacji <input type="checkbox"/> wysoki poziom motywacji <input type="checkbox"/> bardzo wysoki poziom motywacji	
7.	<b>POSIADAM ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU:

- 1) Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pn. Akademia Smart Seniora! realizowanym przez Fundację na Rzecz Nauki i Innowacyjności ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030.
- 2) Zostałam/em poinformowana/ny, iż projekt jest współfinansowany ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych i wykorzystanie wizerunku do celów rekrutacji, realizacji, kontroli i ewaluacji projektu Akademia Smart Seniora! realizowanego przez Fundację na Rzecz Nauki i Innowacyjności. Dane są przekazywane dobrowolnie. Zostałam/em poinformowany o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781, ze zm.) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
- 4) Oświadczam, że zostałam/-łam poinformowany/-a o przysługującym mi prawie wglądu w dane osobowe podane w formularzu zgłoszeniowym, prawie do ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawie do przenoszenia danych osobowych oraz prawie wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- 5) Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z zasadami realizacji projektu i spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
- 6) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
- 7) Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne z prawdą.

.....  
Data, miejscowość

.....  
podpis kandydata