

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
PN. BEZ OGRANICZEŃ!**

| | | | |
|-----------|--|---|---|
| 1. | DANE OSOBOWE | Imię | |
| | | Nazwisko | |
| | | Płeć | <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M |
| | | Data urodzenia | |
| 2. | ADRES ZAMIESZKANIA | Ulica | |
| | | Nr domu | |
| | | Miejscowość | |
| | | Kod pocztowy | |
| | | Powiat | |
| | | Województwo | |
| 3. | DANE KONTAKTOWE | Telefon | |
| 5. | CHCĘ UCZESTNICZYĆ Z WŁASNEJ INICJATYWY WE WSZYSTKICH FORMACH WSPARCIA PROPONOWANYCH PRZEZ ORGANIZATORA PROJEKTU | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 6. | ZAMIESZKUJE NA TERANIE WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 7. | POSIADAM ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU:

- 1) Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pn. Bez ograniczeń! realizowanego przez Fundację na Rzecz Nauki i Innowacyjności oddział Lublinie ramach programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025.
- 2) Zostałam/em poinformowana/ny, iż projekt jest współfinansowany ze środków Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w ramach rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+”.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych i wykorzystanie wizerunku do celów rekrutacji, realizacji, kontroli i ewaluacji projektu Bez ograniczeń! realizowanego przez Fundację na Rzecz Nauki i Innowacyjności oddział w Lublinie. 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