



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Współpraca popłaca!”**

1.	DANE OSOBOWE	Imię/imiona	
		Nazwisko	
		Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
		PESEL	
		Wiek	
		Wykształcenie	
2.	ADRES ZAMIESZKANIA	Ulica	
		Nr domu /Nr lokalu	
		Miejscowość	
		Kod pocztowy	
		Gmina	
		Powiat	
3.	DANE KONTAKTOWE	Telefon stacjonarny	
		Adres e-mail	
4.	JESTEM OSOBĄ, KTÓRA UKOŃCZYŁA 60 R.Ż.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
5.	JESTEM OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
6.	WYRAŻAM CHĘĆ ZAANGAŻOWANIA W DZIAŁANIA ZWIĘKSZAJĄCE BEZPIECZEŃSTWO SENIORÓW, KSZTAŁTUJĄCE TRWAŁE RELACJE MIĘDZYPOKOLENIOWE I POZYTYWNY WIZERUNEK SENIORÓW.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	



OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU:

- 1) Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pn. „Współpraca popłaca!” realizowanego przez Fundację „Perspektywa” (z siedzibą ul. F. Leyka 7, 10-690 Olsztyn) w ramach Rządowego Programu „Aktywni +” edycja 2021-2025.
- 2) Zostałam/em poinformowana/ny, iż projekt jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej w ramach programu „Aktywni+” edycja 2021-2025.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych do celów rekrutacji, realizacji, kontroli i ewaluacji projektu „Współpraca popłaca!” realizowanego przez Fundację „Perspektywa”. Dane są przekazywane dobrowolnie. Informujemy o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z -przepisami Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2018 poz. 1000.
- 4) Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne z prawdą.
- 5) Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam 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.

Olsztyn, dn.
miejsowość

.....
podpis kandydata



Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku w celu promocji Projektu Współpraca popłaca!

Olsztyn, r.
(miejsowość, dnia)

Ja niżej podpisany/a*

legitymujący/a* się dowodem osobistym numer i seria / numerem PESEL*:

.....

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez *Fundację „Porozumienie” ul. F. Leyka 7, 10-690 Olsztyn* w ramach *mojego uczestnictwa w projekcie „Współpraca popłaca!” finansowanego przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu Aktywni + edycja 2021-2025* mojego wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć i filmów. Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie,
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotu.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania mojego wizerunku na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych, a zgody udzielam w pełni świadomie.

.....
(data i czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić