

# Formularz Zgłoszeniowy Uczestnika

do projektu „LEPSZE JUTRO 2!”

- bezpłatne poradnictwo psychologiczne do osób niepełnosprawnych.

Zadanie realizowane przez Stowarzyszenie „Warto jest pomagać” ze środków PFRON.

## WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

1. Nazwisko i imię: .....

2. Data urodzenia: .....

3. Pesel: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Miejsce zamieszkania /dokładny adres, kod/ .....

.....

Województwo: .....

Telefon: .....

adres e\_mail .....

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO OTRZYMANIA BEZPŁATNEGO WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO

1) **Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.**

2) Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pn. „LEPSZE JUTRO 2!”. Zadanie realizowane przez Stowarzyszenie „Warto jest pomagać” ze środków PFRON – Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych do celów rekrutacji, realizacji, kontroli i ewaluacji zadania „LEPSZE JUTRO 2!” realizowanego przez Stowarzyszenie „Warto jest pomagać”. Dane są przekazywane dobrowolnie. Zostałem poinformowany o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

4) Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne z prawdą.

5) Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/czytelny podpis/

