



Formularz Zgłoszeniowy Uczestnika

do projektu „LEPSZE JUTRO!”
- bezpłatne poradnictwo psychologiczne do osób niepełnosprawnych.
Zadanie realizowane przez Stowarzyszenie „Warto jest pomagać” ze środków PFRON.

1. Nazwisko i imię:

2. Data urodzenia:

3. 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!”. 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!” 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/

