

Formularz Zgłoszeniowy

wsparcie w ramach projektu „Lubuska wskazówka 2 – wielowymiarowe poradnictwo dla osób niepełnosprawnych” realizowanego przez Stowarzyszenie „Warto jest pomagać” ze środków PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa Lubuskiego
- Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze.



1. Nazwisko i imię:

2. Miejsce zamieszkania /dokładny adres, kod/

.....

Powiat: zielonogórski – nowosolski – krośnieński – słubicki – gorzowski (**proszę podkreślić prawidłowy**)

Telefon:

adres e_mail

Forma wsparcia/poradnictwa:

- Psychologiczna
- Prawna
- Społeczno-obywatelska

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO OTRZYMANIA WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU:

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

2) Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pn. „Lubuska Wskazówka 2 – wielowymiarowe poradnictwo dla osób niepełnosprawnych” realizowanego przez Stowarzyszenie „Warto jest pomagać” dofinansowanego ze środków PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa Lubuskiego - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze

3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych do celów rekrutacji, realizacji, kontroli i ewaluacji projektu „Lubuska Wskazówka 2 – wielowymiarowe poradnictwo dla osób niepełnosprawnych” 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/

