

Formularz zgłoszeniowy do udziału w zadaniu publicznym „Nowoczesny senior”

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Wiek w chwili przystąpienia do zadania publicznego (na dzień podpisania deklaracji) lat
Województwo	
Powiat	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Chcę uczestniczyć w aktywnościach/aktywności o nazwie:

- Aktywny senior na świeżym powietrzu
- Spacerzy przyrodnicze
- Senior w wirtualnym świecie

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

Deklaracja uczestnictwa w zadaniu publicznym „Nowoczesny senior”

Ja niżej podpisany/a niniejszym wyrażam wolę uczestniczenia w zadaniu publicznym pn. „Nowoczesny senior” realizowanym przez Fundację na rzecz Collegium Polonicum w powiecie ślubickim/krośnieńskim* i oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu zadania przez Zarząd Województwa Lubuskiego ramach działania na rzecz seniorów wynikającego z „Wojewódzkiego Programu na rzecz Osób Starszych”.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Zadania oraz akceptuję jego postanowienia, w tym warunki uczestnictwa. Oświadczam, iż dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym uczestnika są aktualne i zgodne z prawdą oraz iż mój stan zdrowotny pozwala na udział w zadaniu.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na wykorzystanie mojego wizerunku i moich wypowiedzi w materiałach promocyjnych zadania (zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 04.02.1994 r. (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83 art. 81 z późn.zm.).

Jednocześnie zobowiązuję się do obecności na spotkaniach, na które zostałem/am zapisany/a w ramach zadania „Nowoczesny senior” oraz wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail), weryfikację przez personel zadania danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w uprawnionych do tego instytucjach.

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

***niewłaściwe przekreślić**

W związku z przystąpieniem do zadania publicznego pn. „Nowoczesny senior” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja na rzecz Collegium Polonicum z siedzibą w Słubicach, ul. Kościuszki 1, 69-100 Słubice.
Dane teleadresowe: sekretariat@fundacjacp.org, Tel.: 61 829 67 91
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji zadania publicznego „Nowoczesny senior” współfinansowanego przez Zarząd Województwa Lubuskiego w ramach działania na rzecz seniorów wynikającego z „Wojewódzkiego Programu na rzecz Osób Starszych”.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadania „Nowoczesny senior” w szczególności do potwierdzenia kwalifikowalności odnośnie wymagań projektowych. Moje dane osobowe są przetwarzane przez beneficjenta realizującego zadanie publiczne – Fundację na rzecz Collegium Polonicum. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta kontrole i audyt.
4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w zadaniu.
5. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany do realizacji zadania publicznego oraz wymagany okres archiwizacji.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Przedstawione przeze mnie powyżej informacje i dane osobowe są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
11. Poinformowano mnie o współfinansowaniu działań w ramach zadania publicznego przez Zarząd Województwa Lubuskiego w ramach działania na rzecz seniorów wynikającego z „Wojewódzkiego Programu na rzecz Osób Starszych”.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis