

**Formularz zgłoszeniowy w projekcie „Seniorzy aktywni lokalnie”
dla opiekuna nieformalnego osoby 60+**

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres zamieszkania	
PESEL (potrzebny m.in. do ubezpieczenia)	
Wybieram grupę w miejscowości:	a) Strzyżów b) Ropczyce

Aktywności w projekcie, w których może nieodpłatnie uczestniczyć nieformalny opiekun osoby starszej - prosimy zaznaczyć wybrane, a poinformujemy Pana/Panią o dokładnym miejscu i terminach:

- Udział w zajęciach jednej z czterech grup senioralnych i współtworzenie lokalnej inicjatywy z grupą innych seniorów i przy wsparciu ekspertów: spotkania, warsztaty, wyjazd do teatru lub filharmonii (lipiec - listopad 2019)
- Warsztaty dziennikarskie i tworzenie audycji edukacyjnej kierowanej do nieformalnych opiekunów osób starszych (wrzesień-listopad 2019)
- Debaty społeczne seniorów, nieformalnych opiekunów osób starszych i innych mieszkańców (październik - grudzień 2019)
- Finałowe warsztaty podsumowujące (listopad - grudzień 2019)

Potwierdzam zapoznanie się z Regulamin naboru i uczestnictwa w projekcie „Seniorzy aktywni lokalnie” i akceptuję wszystkie jego zapisy.

(czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika)

(miejscowość i data)

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 9 w zw. z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27-04-2016 r. wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Rozwoju „Dobre Życie” z siedzibą w Lutczy 994, 38-116 Gwoźnica Górna, KRS: 0000382888 w celu realizacji projektu „Seniorzy aktywni lokalnie” oraz zgadzam się na ich udostępnienie do celów monitoringu i kontroli oraz ewaluacji przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści

swoich danych i prawie ich poprawiania. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, w szczególności nie jest obowiązkowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, jednak jest warunkiem wzięcia udziału w Projekcie.

(czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika)

(miejsowość i data)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć oraz nagrań wideo i audio zrobionych podczas projektu „Seniorzy aktywni lokalnie” na stronie internetowej, fanpage Fundacji na Facebooku i youtube.com oraz w innych materiałach promujących statutową działalność Fundacji oraz partnerów projektu i grantodawców. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, w celu informacji i promocji projektu oraz promocji działalności statutowej Fundacji i jej partnerów oraz grantodawców.

(czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika)

(miejsowość i data)

Abyśmy wiedzieli o Pani/Pana chęci udziału w projekcie prosimy o przekazanie wypełnionego i podpisanego formularza do sekretariatu Gminy Ropczyce lub Strzyżów (najbliższej miejsca zamieszkania) oraz jednocześnie poinformowanie o zgłoszeniu odpowiedniej tutorki – w zależności od miejscowości, w jakiej Pani/Pan chce uczestniczyć w spotkaniach:

- Beata Kozicka: 691-842-301 (Strzyżów)
- Justyna Król: 507-468-733, (Strzyżów)
- Katarzyna Malec: 791-557-099 (Ropczyce)
- Beata Piech: 501-253-932 (Ropczyce)