**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„WSPIERAMY SENIORÓW”**

**Priorytet IV**  
„Usługi społeczne dla osób starszych”

**Kierunek Działania – Wiodący 4**   
„Rozszerzenie dostępności do usług społecznych m.in. opiekuńczych, kulturalnych, edukacyjnych, poradniczo – doradczych, sportowych i turystycznych”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | |
| Imię (imiona) |  | | Nazwisko |  |
| PESEL | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | |
| Ulica | |  | | |
| Nr domu / Nr mieszkania | |  | | |
| Miejscowość | |  | | |
| Kod pocztowy | |  | | |
| Poczta | |  | | |
| Gmina | |  | | |
| Powiat | |  | | |
| Województwo | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | |
| Telefon komórkowy | |  | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |  | | |

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zadaniu publicznym **„Wspieramy seniorów”,** w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020 zwanym dalej projektem, **Priorytet IV** „Usługi społeczne dla osób starszych”, **Kierunek Działania – Wiodący 4** „Rozszerzenie dostępności do usług społecznych m.in. opiekuńczych, kulturalnych, edukacyjnych, poradniczo – doradczych, sportowych i turystycznych” realizowanym przez Podlaską Federację Organizacji Pozarządowychz siedzibą w Białymstoku przy ul. Warszawskiej 44/1, 15-077 Białystok.

Oświadczam, że:

Spełniam kryteria formalne projektu:

Zamieszkanie na terenie powiatu grajewskiego,

Ukończony 60 rok życia

1. Zobowiązuję się do powiadomienia o ewentualnej rezygnacji z udziału w projekcie,
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014 - 2020.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu **„Wspieramy Seniorów”** i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
4. Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji w Projekcie: *„***Wspieramy Seniorów***”.*

*Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (jednolity tekst DZ. U. Nr 101 poz. 926 z2002r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w deklaracji dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji w Projekcie: „***Wspieramy Seniorów***” realizowanego przez* Podlaską Federację Organizacji Pozarządowychz siedzibą w Białymstoku przy ul. Warszawskiej 44/1, 15-077 Białystok.

………………………… ….…………………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika Projektu