

Sfinansowano przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków Rządowego Programu Rozwoju Organizacji Obywatelskich na lata 2018 -2020 PROO

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO PROJEKTU „ŁĄCZYMY POKOLENIA – rozwój usług wsparcia osób wykluczonych poprzez podniesienie standardu i zakresu pomocy świadczonej na rzecz dzieci i młodzieży, osób starszych, niepełnosprawnych i ubogich”

Uwaga! Formularz wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. W przypadku osób 60+ formularz wypełnia uczestnik lub jego opiekun prawny

Wyrażam zgodę na udział /mojego dziecka* w projekcie „ŁĄCZYMY POKOLENIA – rozwój usług wsparcia osób wykluczonych poprzez podniesienie standardu i zakresu pomocy świadczonej na rzecz dzieci i młodzieży, osób starszych, niepełnosprawnych i ubogich”

DANE UCZESTNIKA	
Imię (imiona) i Nazwisko:	
Data urodzenia / PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Telefon:	
DANE OPIEKUNA	
Imię i Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon:	

organizowanym przez Fundację Pomost we współpracy z (nazwa placówki):

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka* na potrzeby realizacji zadania publicznego „„ŁĄCZYMY POKOLENIA – rozwój usług wsparcia osób wykluczonych poprzez podniesienie standardu i zakresu pomocy świadczonej na rzecz dzieci i młodzieży, osób starszych, niepełnosprawnych i ubogich”

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka* w związku z jego udziałem w projekcie.

.....

(data i podpis uczestnika lub opiekuna prawnego)

*** niepotrzebne skreślić**