FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do innowacji „Biblioteka Senior dla Seniora”

Nazwisko i imię: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Telefon kontaktowy: ……..……

Rok urodzenia: ……

Zaznaczyć właściwe:

☐ Chcę zostać wolontariuszem

☐ Chcę korzystać z usług wolontariusza

☐ uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

☐ oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie w tym udostępnienie wolontariuszowi/czytelnikowi* moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do testowania innowacji nr 556 „Biblioteka Senior dla Seniora”: (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

☐ oświadczam, że wyrażenie mojej zgody jest dobrowolne, że zostałem/am poinformowany/a, iż przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania, do wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody, jednak cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

…… ……

Data Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

Projekt „*GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2*” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl/
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych "ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl/