

## ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

### do projektu pn. Mój kręgosłup woła HELP

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Telefon, e-mail</b>	
<b>Data urodzenia</b>	

#### 1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest dofinansowany ze środków Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich
- Wyrażam zgodę na dokumentowanie m.in. mojego uczestnictwa w zajęciach w formie zdjęć, filmów itp.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym przed, w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.

**2. Oświadczenie uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych:**  
W związku z przystąpieniem do Projektu „Mój kręgosłup woła HELP” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Funduszu Inicjatyw Obywatelskich wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu,
  - 2) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach programu „Fundusz Inicjatyw Obywatelskich – Małopolska Lokalnie.
  - 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu
  - 4) mam prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania
- 3. Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_

Podpis Uczestnika