

Zgłoszenie do projektu „<<Reżim i dyktatura to nie polska struktura...>>. Stan wojenny i działania opozycji oczami uczniów” współfinansowanego ze środków otrzymanych od Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich (umowa nr 275_I/2015) oraz od Fundacji Banku Zachodniego WBK S.A. w ramach projektu Bank Ambitnej Młodzieży (umowa nr 9/BAM/2015)

UCZESTNIK:

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:.....

Adres zameldowania:.....

Numer kontaktowy:.....

E-mail kontaktowy.....

Dokonując niniejszego zgłoszenia oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z opisem i informacją o projekcie <<Reżim i dyktatura to nie polska struktura...>>. Stan wojenny i działania opozycji oczami uczniów” współfinansowanego ze środków otrzymanych od Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich (umowa nr 275_I/2015) oraz od Fundacji Banku Zachodniego WBK S.A. w ramach projektu Bank Ambitnej Młodzieży (umowa nr 9/BAM/2015) i akceptuję zasady z nich wynikające.
- 2) Zapoznałem się z regulaminem *Zwrotu kosztów dojazdu* i akceptuję zasady z niego wynikające.
- 3) Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Dane osobowe uczestników projektu będą przechowywane i przetwarzane na podstawie wyrażonej dobrowolnie przez Uczestnika projektu zgody, w siedzibie Organizatora, zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 ze zm.) wyłącznie w celu przeprowadzenia projektu. Administratorem danych osobowych jest Organizator. Uczestnikowi projektu przysługuje prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.
- 4) Wyrażam zgodę na utrwalanie i wykorzystanie mojego wizerunku, w szczególności na zdjęciach, które mogą być umieszczone na stronie internetowej Organizatora projektu, tj. Fundacji Wspólnota Pokoleń.

.....

(podpis)

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA *

Wyrażam zgodę na zgłoszenie w/w do projektu oraz akceptację zasad Projektu w całości, a w tym wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych Uczestnika, którego jestem przedstawicielem ustawowym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Dane osobowe uczestników Projektu będą przechowywane i przetwarzane na podstawie wyrażonej dobrowolnie przez Uczestnika Projektu zgody, w siedzibie Organizatora, zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 ze zm.) wyłącznie w celu przeprowadzenia projektu. Administratorem danych osobowych jest Organizator, tj. Fundacja Wspólnota Pokoleń. Uczestnikowi projektu przysługuje prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego podopiecznego, w szczególności na zdjęciach, które mogą być umieszczone na stronie internetowej Organizatora projektu.

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)

**) dotyczy jedynie osób nieposiadających pełnej zdolności do czynności prawnych tj. osób w wieku 13 - 18 lat oraz ubezwłasnowolnionych częściowo*