

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**do projektu**  
**AKTYWNI SENIORZY Z PUSZCZY KNYSZYŃSKIEJ**

**Dane adresowe uczestnika/ uczestniczki projektu**

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
GMINA ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES EMAIL	

**Oświadczenia\*:**

1. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych kontaktowych przez Lokalną Grupę Działania – Puszcza Knyszyńska.
2. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku przez Lokalną Grupę Działania – Puszcza Knyszyńska.
2. Oświadczam, iż zapoznałem / zapoznałam\* się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, iż zostałem poinformowany/ poinformowana\*, iż Projekt współfinansowany jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki



Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Osób Starszych na lata 2014-2020.

4. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet ewaluacyjnych w trakcie i po realizacji Projektu.

5. Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y\* na publikację dokumentacji zdjęciowej wykonanej podczas realizacji projektu w mediach tradycyjnych i elektronicznych.

6. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z uczestnictwem w projekcie.

7. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałem/łam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

data

.....

czytelny podpis

*Formularz należy złożyć osobiście lub pocztą tradycyjną*

**do dnia 14 maja 2019r.**

*w biurze LGD Puszcza Knyszyńska, ul. Piłsudskiego 17, 16-030 Supraśl*

*\*niepotrzebne skreślić*

