**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu**

**„AKTYWNI SENIORZY– partycypacja społeczna   
osób 60+ w Puszczy Knyszyńskiej”**

**Dane adresowe uczestnika/ uczestniczki projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  | |
| DATA URODZENIA |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | |
| ADRES DO KORESPONDENCJI |  | |
| GMINA  ZAMIESZKANIA | □ Czarna Białostocka | □ Knyszyn |
| □ Dobrzyniewo Duże | □ Michałowo |
| □ Gródek | □ Supraśl |
| □ Jasionówka | □ Wasilków |
| □ Juchnowiec Kościelny | □ Zabłudów |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | |
| ADRES EMAIL |  | |

**Oświadczenia:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) oraz przyjmuję do wiadomości, iż:

a) administratorem zebranych danych jest Lokalna Grupa Działania – Puszcza Knyszyńska, z siedzibą w Supraślu, ul. Piłsudskiego 17;

b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „AKTYWNI SENIORZY – partycypacja społeczna osób 60+ w Puszczy Knyszyńskiej”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Osób Starszych na lata 2014- 2020;

c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Rządowego Programu na Rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych oraz w celu informowania o działalności statutowej LGD Puszcza Knyszyńska;

d) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;

e) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

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 z zajęć w mediach tradycyjnych i elektronicznych.

6. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu.

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, pocztą tradycyjną lub elektroniczną*  ***do dnia 25 kwietnia 2018r****.*  *w biurze LGD Puszcza Knyszyńska, ul. Piłsudskiego 17, 16-030 Supraśl*  *lub mailem na adres senior-obywatel@wp.pl* |

*\*niepotrzebne skreślić*