

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
udziału w Szkole Marketingu Społecznego
w ramach projektu „Młodzieżowe Laboratorium Zmiany Lokalnej”

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania (dzielnica)	
Data urodzenia	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Szkoła	
Proszę napisać 3 zdania o sobie.	



STOWARZYSZENIE
PRACOWNIA
OBYWATELSKA



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883). Administratorem danych jest Stowarzyszenie Pracownia Obywatelska.

TAK

NIE

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Szkoły Marketingu Społecznego. Niniejszym podpisem akceptuję regulamin projektu

.....
podpis uczestnika

PISEMNA ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany(a),

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....

.....*(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)*

telefon kontaktowy :

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ mojej córki

.....

(imię i nazwisko syna/córki)

w projekcie „**Młodzieżowe Laboratorium Zmiany Społecznej**” współfinansowanym w ramach programu Obywatele dla Demokracji, finansowanego z Funduszy EOG. Projekt jest realizowany przez Stowarzyszenie Pracownia Obywatelska oraz Urząd Miasta Krakowa.

.....

data czytelny podpis rodzica / opiekuna

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „**Młodzieżowe Laboratorium Zmiany Społecznej**”
współfinansowanym w ramach programu Obywatele dla Demokracji,
finansowanego z Funduszy EOG.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.

.....

data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „**Młodzieżowe Laboratorium Zmiany Społecznej**” współfinansowanego w ramach programu Obywatele dla Demokracji, finansowanego z Funduszy EOG wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Pracownia Obywatelska;
2. dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
4. mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i ich poprawiania.

.....

data czytelny podpis rodzica / opiekuna