

B a d ź s o b ą – p o m a g a j i n n y m !
„ P r o j e k t d o f i n a n s o w a n y z e ś r o d k ó w P r o g r a m u
R z ą d o w e g o n a r z e c z A k t y w n o ś c i S p o ł e c z n e j O s ó b
S t a r s z y c h n a l a t a 2 0 1 4 - 2 0 2 0 ”

(zał. 3 do Regulaminu Zadania pn. „Bądź sobą – pomagaj innym!”)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZADANIU PN.

„Bądź sobą – pomagaj innym!”

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

PESEL.....

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż:

wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w Zadaniu pn. „Bądź sobą – pomagaj innym!”

zostałem/am poinformowany/a, że Zadanie jest współfinansowane ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020;

- zostałem/am zapoznany/a z Regulaminem Zadania i akceptuję jego warunki;
- należę do grupy osób uprawnionych do udziału w Zadaniu zgodnie z Regulaminem;
- świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w szczególności poprzez udostępnianie danych dla celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu pt. „Podziel się czasem – nie bądź sam!” oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ewaluacji.

.....
data, podpis uczestnika zadania

