**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie**

**CZĘŚĆ I. DANE UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| Telefon kontaktowy, e-mail |  |

**CZĘŚĆ II. DANE SZKOŁY/ UCZELNI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres szkoły/ uczelni  |  |

**CZĘŚĆ III. CZY ANGAŻOWAŁAŚ/ EŚ SIĘ JUŻ W DZIAŁANIA SPOŁECZNE?**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji/ grupy nieformalnej w której działasz/ działałeś |  |
| Opis Twojej działalności |  |

**CZĘŚĆ IV. W KTÓRYM DZIAŁANIU PROJEKTU CHCESZ WZIĄĆ UDZIAŁ?** (możesz zaznaczyć jedno, dwa lub trzy działania)

|  |  |
| --- | --- |
| I. Edukacja obywatelska - warsztaty edukacyjne, cykl warsztatów dyskusyjnych, debat, konsultacji społecznych | TAK □ NIE □  |
| II. Animacja młodzieżowych liderów - dwudniowe wyjazdowe warsztaty | TAK □ NIE □  |
| III. Edukacja w obszarze wolontariatu i ekonomii społecznej - warsztaty na temat wolontariatu, wolontariat w praktyce, spotkanie podsumowujące | TAK □ NIE □  |

**CZĘŚĆ V. OŚWIADCZENIA:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mego dziecka zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101 poz. 926 ze zm.) oraz przyjmuję do wiadomości, iż:
2. administratorem zebranych danych jest Spółdzielnia socjalna PERSPEKTYWA z siedzibą w Suwałkach, ul. Sportowa 24
3. dane osobowe moje/mego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach zadania „Aktywne postawy młodzieży podnoszenie kompetencji przedsiębiorczości i odpowiedzialności w wymiarze środowiska”
4. mam prawo dostępu do treści swoich przekazanych danych i ich poprawiania
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu
6. Oświadczam, iż zostałem/ zostałam\* poinformowany/poinformowana\*, iż projekt współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz Miasta Suwałki.
7. Wyrażam zgodę na publikację dokumentacji zdjęciowej z projektu w mediach elektronicznych i tradycyjnych
8. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałem/łam pouczony/a
o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………. ……………………..…………………………….

 Data i podpis uczestnika projektu

 ……………………………………………………………

 podpis rodzica/przedstawiciela prawnego (dotyczy małoletnich)