

Formularz zgłoszeniowy dla wolontariusza

Dane uczestnika projektu

1. Imię i nazwisko:
2. Płeć:
3. Wiek:
4. Adres zamieszkania:

5. Pesel:
6. Telefon:
7. E-mail:

Oświadczenia:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Jestem osobą zamieszkałą na terenie miasta Zawiercie.
2. Jestem osobą, która ukończyła 60 rok życia.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Centrum Rozwoju Lokalnego w celu realizacji projektu „ABC bezpiecznego seniora”, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
4. Zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „ABC bezpiecznego seniora”.
5. Jestem świadomy/ma, że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
6. Mam świadomość odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawidłowego oświadczenia lub zatajenia prawdy.

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego *

*W przypadku osób poniżej 18 roku życia.