**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Ja niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Obywatel Senior” realizowanym przez Akademie Lokalnej Przedsiębiorczości, dofinansowanego ze środków Programu Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane podstawowe | Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Dane teleadresowe | Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

……………………………………………………………… …………………………………………………………………
miejscowość, data podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, przez administratora danych osobowych Akademia Lokalnej Przedsiębiorczości zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), w celu wykonywanych świadczeń oraz na potrzeby organizacyjne Korzystającego. Przyjmuję do wiadomości , że mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celu. Informacje te nie będą udostępnianie innym podmiotom, z wyjątkiem upoważnionych na podstawie przepisów prawa.

 ..............................................................

 Data i podpis uczestnika