



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„ŚWIETLICA SOCJO – PSYCHOTERAPEUTYCZNA”

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
.....
.....
3. Data urodzenia
4. Orzeczenie o niepełnosprawności/stopień niepełnosprawności
.....
5. Rozpoznanie/diagnoza
6. Choroby współistniejące
.....
.....
7. Nr telefonu
8. Dane kontaktowe osoby do kontaktu/opiekuna (imię i nazwisko oraz numer telefonu)
.....
.....

.....
Czytelny podpis Uczestnika lub Opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w Formularzu Zgłoszeniowym do projektu „Świetlica Socjo – psychoeterapeutyczna”, których administratorem będzie Toruńskie Stowarzyszenie „Współpraca”, ul. Niesiołowskiego 20, 87-100 Toruń, KRS 0000012996, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
- Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest niezbędne do zgłoszenia udziału w projekcie „Świetlica Socjo – psychoeterapeutyczna”.
- Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ świadoma faktu, że podanie danych jest dobrowolne, przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo do ich poprawiania oraz do wniesienia żądania zaprzestania ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Ponadto wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną drogą telefoniczną w związku z udziałem w projekcie, na podany w formularzu numer telefonu.
- Zezwalam również Toruńskiemu Stowarzyszeniu „Współpraca” na nieodpłatne i nieograniczone ilościowo i terytorialnie wykorzystanie mojego wizerunku i wypowiedzi dla celów promocji projektu – „Świetlica Socjo – psychoeterapeutyczna” przez okres ważności udzielonej zgody.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika lub Opiekuna prawnego