

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Kompetentna Kadra – Silna Wspólnota”

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

§ 1. Oświadczenia uczestnika

- Zgłaszam dobrowolny udział w projekcie.
- Zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.
- Spełniam kryteria udziału w projekcie (kadra/wolontariusz NGO lub osoba planująca zaangażowanie).
- Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działaniach projektowych.
- Zobowiązuję się do informowania o ewentualnej rezygnacji z udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocyjnych projektu (jeśli dotyczy).

§ 2. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Fundacja św. Wawrzyńca.

Dane przetwarzane będą w celu realizacji projektu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

Data:

Podpis uczestnika:



Fundacja św. Wawrzyńca
ul. Konstytucji 3 Maja 19,
72-100 Goleniów
NIP: 8561927537 | KRS: 0000947262



Zachodniopomorskie Centrum Innowacji
ul. Duńska 2, 71-795 Szczecin
biuro@ckinno.pl | www.ckinno.pl
NIP: 8513281681 | KRS: 0000995304



Stowarzyszenie na Rzecz Edukacji Pomost
ul. Okrężna 3, 66-200 Świebodzin
stowarzyszenie@naszpomost.pl
www.naszpomost.pl
NIP: 9271873207 | KRS: 0000252395