

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY GRUPY SENIORALNEJ DO PROJEKTU
JESTEM SENIOREM - DZIAŁAM Z WIGOREM!

Wypełniony formularz należy dostarczyć **do 2 czerwca 2022 roku** osobiście lub listownie na adres korespondencyjny Fundacji Dzień Dobry, ul. Lwowska 11, 33-300 Nowy Sącz (pon.-pt. 8.00-16.00).

| |
|---|
| I. INFORMACJA O GRUPIE |
| Miejscowość/region działania grupy |
| |
| Opis grupy (proszę krótko zaprezentować własną grupę, dotychczasowe zaangażowanie w działalność społeczną, czy tworzą Państwo grupę formalną np. Klub Seniora, czy nieformalną) |
| |
| Motywacja seniorów do udziału w projekcie (proszę krótko opisać dlaczego chcą Państwo wziąć udział w projekcie) |
| |

| II. DANE GRUPY SENIORÓW | | | | |
|------------------------------|--|----------------|--------------------|----------|
| Imię i nazwisko lidera grupy | | Data urodzenia | Telefon kontaktowy | Podpis * |
| 1. | | | | |
| Imię i nazwisko | | Data urodzenia | Telefon kontaktowy | Podpis * |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |

* Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa i spełniam warunki kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie tj. jestem osobą w wieku 60+ i zamieszkuję na terenie powiatów: nowosądeckiego, limanowskiego, gorlickiego lub nowotarskiego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji do projektu „Jestem seniorem - działam z wigorem!” a także do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny, i Polityki Społecznej ewaluacji (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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: Dz.Urz.UE. L Nr 119 Z 4.5.2016). Administratorem danych jest Fundacja Dzień Dobry.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o dobrowolności podania moich danych osobowych oraz o przysługującym prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, uzupełniania, jak również o prawie i konsekwencjach wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

| III. INFORMACJE O PLANOWANEJ INICJATYWIE SPOŁECZNEJ | |
|--|--|
| Tytuł inicjatywy | |
| Czas realizacji <i>(proszę napisać, w jakich miesiącach inicjatywa zostanie zrealizowana)</i> | |
| Cel inicjatywy <i>(dlaczego inicjatywa jest ważna, dlaczego warto zrealizować działania)</i> | |
| Adresaci inicjatywy <i>(do kogo są skierowane działania i dlaczego)</i> | |

| Planowane działania <i>(proszę krótko opisać poszczególne etapy inicjatywy z podaniem terminów realizacji i ich kosztów)</i> | Nazwa działania | Termin | Koszt |
|--|-----------------|--------|-------|
| | | | |