**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO PROJEKTU „AKTYWNY SENIOR”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | Imię (imiona) | | |
| Nazwisko | | |
| Data urodzenia | | |
| Wykształcenie  □ podstawowe  □ gimnazjalne  □ ponadgimnazjalne  □ pomaturalne/policealne  □ wyższe | | |
| **Dane kontaktowe** | Ulica | Nr  domu | Nr  lokalu |
| Miejscowość | | |
| Kod pocztowy | | |
| Województwo | | |
| Powiat | | |
| Telefon stacjonarny | | |
| Telefon komórkowy | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | |

**Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2002 Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Rozwoju Ziemi Oleckiej   
w Olecku w celu zbierania danych, monitoringu i ewaluacji projektu „Aktywny senior”. Jednocześnie oświadczam,   
iż jestem świadoma/my prawa wglądu do moich danych i ich poprawienia.**

**Pouczona(-y) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte   
w niniejszym formularzu zgodne są ze stanem faktycznym. Ich prawdziwość potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

……………………………………..……………………………………

*data oraz czytelny podpis imieniem i nazwiskiem*