

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA

Zgłaszam się do udziału w projekcie „Nasz świat jest piękny” – projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

*Gwiazdka oznacza konieczność wypełnienia Wybrać właściwy kwadrat zaznaczyć przekreśleniem

I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU*				
NAZWISKO I IMIĘ*				
PESEL*		Płeć*	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Jestem osobą niepełnosprawną* w świetle przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776) lub ustawy z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. posiadam odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia *wymagana kserokopia ww. orzeczenia lub innego dokumentu potwierdzającego status os. niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji			
II. ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA,				
Województwo* (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> dolnośląskie	<input type="checkbox"/> lubuskie	<input type="checkbox"/> kujawsko-pomorskie	<input type="checkbox"/> lubelskie
	<input type="checkbox"/> łódzkie	<input type="checkbox"/> małopolskie	<input type="checkbox"/> mazowieckie	<input type="checkbox"/> opolskie
	<input type="checkbox"/> podkarpackie	<input type="checkbox"/> podlaskie	<input type="checkbox"/> pomorskie	<input type="checkbox"/> śląskie
	<input type="checkbox"/> świętokrzyskie	<input type="checkbox"/> warmińsko-mazurskie	<input type="checkbox"/> wielkopolskie	<input type="checkbox"/> zachodniopomorskie
Miejscowość* Kod*			Powiat*	
Ulica*			Nr domu*	Nr lokalu*
E- mail*			Nr tel. / komórki*	

1. KAŻDY Z UCZESTNIKÓW (W TYM FORMALNY OPIEKUN) JEST ZOBOWIĄZANY RÓWNIEŻ DO PODPISANIA OSWIADCZEŃ: O UDOSTĘPNIENIU i PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA, O ZABEZPIECZENIU PRAW AUTORSKICH POWSTAŁYCH FOTOGRAFII.
2. KAŻDY Z UCZESTNIKÓW JEST ZOBOWIĄZANY DO DOSTARCZENIA SKANU ORZECZENIA O STOPNIU I RODZAJU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ORAZ PODPISANIA DEKLARACJI UDZIAŁU W PROJEKCIE.



Projekt współfinansowany ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych



Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Nasz świat jest piękny” współfinansowanego ze środków PFRON oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych przez przekazane Fundacji Prestissimo na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Nasz świat jest piękny” zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883),
- zapoznałam/em się z Regulaminem przyjęcia do projektu i uczestnictwa w nim zgodnie z wymogami jestem uprawniona/-y do uczestnictwa w nim oraz akceptuję warunki Regulaminu,
- zostałam/łam poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Fundację Prestissimo oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane Fundacji Prestissimo stają się własnością Fundacji i nie mam prawa żądać ich zwrotu,
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w Projekcie „Nasz świat jest piękny”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu,
- zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy Projektu,
- wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas realizacji projektu „Nasz świat jest piękny”, ponadto zgadzam się na udostępnianie ich na potrzeby dokumentacji projektu, tylko i wyłącznie w celu promocji działań związanych z realizacją w/w projektu.
- oświadczam, że inie prowadzę działalności gospodarczej oraz że nie jestem zatrudniona/-y na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego
- oświadczam, że przekażę nieodpłatnie prawa autorskie do powstałych zdjęć realizatorowi projektu pn. „Nasz świat jest piękny” tj. Fundacji Prestissimo

O OSTATECZNYM ZAKWALIFIKOWANIU DO PROJEKTU UCZESTNIK ZOSTANIE POWIADOMIONY TELEFONICZNIE

- ZŁOŻENIE KARTY NIE JEST JESZCZE RÓWNOZNACZNE Z OSTATECZNYM ZAKWALIFIKOWANIEM DO PROJEKTU.

Data*

Czytelny podpis (imię i nazwisko)*



Projekt współfinansowany ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych