

ZGODA NA UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

II Etap rekrutacji

"Sport – lekarstwem na wszystko !"

Ja, niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie/w imieniu osób niepełnoletnich zgodę podpisuje Rodzic/Opiekun prawny/ "Sport – lekarstwem na wszystko !" realizowanym w ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021– 2030 przez Stowarzyszenie ULKS „Wicher” w Mogilnie.

/Imię i nazwisko uczestnika/	/Telefon kontaktowy/
------------------------------	----------------------

Deklaruję udział w zajęciach sportowych: **NAUKA PŁYWANIA**

Kryterium formalne:

I. Oświadczam, że spełniam kryteria formalne określone w projekcie/ w imieniu niepełnoletnich oświadczają Rodzice/Opiekunowie prawni (wstawić „X”):

Zamieszkanie na terenie Gminy Korzenna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

Kryterium preferencyjne:

II. Oświadczam, że zaliczam się do następującej grup preferowanej w rekrutacji /w imieniu niepełnoletnich oświadczają Rodzice/Opiekunowie prawni (wstawić „X”): :

Pochodzę z rodziny utrzymującej się wyłącznie z gospodarstwa rolnego (+1pkt)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Pochodzę z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci) (+1pkt)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem kolejną osobą z rodziny (dotyczy kolejnej chętnej osoby z rodziny do udziału w projekcie) /+ 1 pkt/	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą, zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji do projektu i przyjmuję jego warunki bez zastrzeżeń. Wypełnienie zgody na uczestnictwo w projekcie nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu, ostatecznej decyzji dokonuje komisja rekrutacyjna na podstawie kryteriów zawartych w regulaminie rekrutacji.

.....
podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb przeprowadzenia procesu rekrutacji, monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu /w szczególności prowadzony przez Narodowy Instytut Wolności monitoring i kontrola, a także na zlecenie NIW ewaluacja/ w projekcie pn. Sport – lekarstwem na wszystko ! realizowanego w ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021– 2030, przez Klub Sportowy ULKS „Wicher” w Mogilnie , 33-326 Mogilno

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego/mojego dziecka w formie drukowanej i elektronicznej na potrzeby działań projektowych, w szczególności promocji i informacji o projekcie. Nie będę wnosił/a żadnych roszczeń finansowych (obecnie i w przyszłości) związanych z w/w publikacjami.

Zapoznałam/zapoznałem się z pouczeniem dotyczącym prawa dostępu do treści moich danych/ danych mojego dziecka oraz możliwości ich poprawienia (do wglądu w siedzibie ULKS „Wicher” w Mogilnie).

Jestem świadoma/my, że wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna i może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez złożenie pisemnego lub ustnego oświadczenia. W każdej chwili mam możliwość dokonania zmiany bądź usunięcia moich danych/danych mojego dziecka.

- 1.) Administratorem danych osobowych jest Klub Sportowy ULKS „Wicher” w Mogilnie
- 2.) Dane przechowywane będą w siedzibie Stowarzyszenia przez okres trwania projektu i po jego zakończeniu do czasu zakończenia okresu trwałości projektu.
- 3.) Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest wyrażona zgoda.
- 4.) Zebrane dane osobowe mogą zostać udostępnione wyłącznie: Narodowemu Instytutowi Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego będącemu organizatorem projektu w ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030, oraz uprawnionym przez NIW instytucjom wykonującym na zlecenie kontrolę, monitoring, ewaluację.

.....

miejsowość, data

.....

podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego

***Wyjaśnienie:** Osoba pełnoletnia zgody podpisuje samodzielnie. W przypadku osoby niepełnoletniej obojwicie zgody podpisuje Rodzic/Opiekun prawny