



Projekt dofinansowany jest ze środków Gminy Miasta Gdańska w ramach zadania publicznego

Gdański Fundusz Senioralny 2021-2023

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, .....

zobowiązuję się do uczestnictwa w projekcie:

### **„Wariacje na temat czasu”**

Oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a że projekt jest finansowany przez Gminę Miasta Gdańska.
- zamieszkuję na terenie Gdańska,
- zapoznałem/am się z regulaminem udziału w projekcie dostępnym na stronie internetowej [www.parkon.pomorze.pl](http://www.parkon.pomorze.pl), w zakładce „Projekty”,
- wyrażam zgodę na publikację i rozpowszechnianie mojego wizerunku (np. na stronie internetowej, profilu Facebook) w celach promocyjnych projektu i naukowych,
- przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- zobowiązuję się do uczestnictwa w zadaniu,
- zostałem/am poinformowany/na, że udział w projekcie jest bezpłatny,

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie z przyczyn niezależnych (wydarzenia losowe, pogorszenie stanu zdrowia) beneficjent/beneficjentka zobowiązuje się do złożenia pisemnej rezygnacji zawierającej przyczyny rezygnacji.

.....  
*Data i podpis kandydata na uczestnika projektu*

.....  
*Podpis osoby przyjmującej deklarację*



Projekt dofinansowany jest ze środków Gminy Miasta Gdańska w ramach zadania publicznego  
Gdański Fundusz Senioralny 2021-2023

## WNIOSEK ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania: ..... a

PESEL .....

Adres mailowy .....

Zobowiązuję się do brania udziału w zaproponowanej dla mnie formie wsparcia w ramach projektu „Wariacje na temat czasu”.

1. Warsztaty teatralne.

W przypadku choroby zobowiązuję się usprawiedliwić swoją nieobecność. Zobowiązuję się również udzielić niezbędnych informacji o osiągniętych rezultatach na każdym etapie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji projektu „Wariacje na temat czasu” oraz potwierdzam, że zawarte w formularzu dane są aktualne i zgodne z prawdą.

.....  
*Podpis osoby przyjmującej formularz*

.....  
*Data i podpis kandydata na uczestnika projektu*



Projekt dofinansowany jest ze środków Gminy Miasta Gdańska w ramach zadania publicznego

Gdański Fundusz Senioralny 2021-2023

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/ny .....

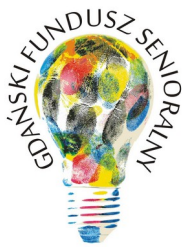
zamieszkały/ła .....

adres mailowy.....

telefon.....

niniejszym wyrażam zgodę na rozpowszechnianie – bez ograniczenia w zakresie czasu, miejsca lub liczby egzemplarzy bądź konieczności uiszczenia na moją rzecz jakichkolwiek dodatkowych opłat, przez Stowarzyszenie dla Osób z Chorobą Parkinsona i Chorobami Zwyródnieniowymi Mózgu oraz Opiekunów Park On z siedzibą w Gdańsku (80-330) przy ul. Cystersów 6/5 oraz Miasto Gdańsk, dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „Wariacje na temat czasu”, mojego wizerunku przedstawionego w celu udzielenia wsparcia w ramach projektu „Wariacje na temat czasu”, finansowanego z przekazanych przez Gminę Miasta Gdańska środków, z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi moją osobę w negatywnym świetle.

.....  
(Data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)



Projekt dofinansowany jest ze środków Gminy Miasta Gdańska w ramach zadania publicznego

Gdański Fundusz Senioralny 2021-2023

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Stowarzyszenie dla Osób z Chorobą Parkinsona i Chorobami Zwyrodnieniowymi Mózgu oraz Opiekunów Park On, ul. Cystersów 6/5, 80-330 Gdańsk.
2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa w projekcie „Wariacje na temat czasu”
3. Dane będą przetwarzane do czasu zakończenia uczestnictwa w projekcie „Wariacje na temat czasu”
4. Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym realizowany był projekt „Wariacje na temat czasu”.
5. Dane będą udostępnione Regionalnemu Centrum Wolontariatu w Gdańsku, w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści udostępnionych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, oraz prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie wiąże się z niemożliwością uczestnictwa w projekcie.

.....

*(Data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*