

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

w zadaniu pt. „Prowadzenie Centrum Diagnostyczno-Konsultacyjnego ProFUTURO – przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób z autyzmem i ich rodzin” realizowanym w okresie 01.01.2014-31.12.2015

.....
(Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki zadania)

.....
(Data urodzenia Uczestnika/Uczestniczki zadania)

Dobrowolnie zobowiązuję się do uczestnictwa w zadaniu pt. „Prowadzenie Centrum Diagnostyczno-Konsultacyjnego ProFUTURO – przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób z autyzmem i ich rodzin”. Zobowiązuję się do brania udziału w zaproponowanych dla mnie formach wsparcia w ramach zadania.

Oświadczam, że:

- a) zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu zadania pt. „Prowadzenie Centrum Diagnostyczno-Konsultacyjnego ProFUTURO – przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób z autyzmem i ich rodzin” ze środków budżetu Miasta Poznania;
- b) przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Autyzmem ProFUTURO, ul. Szamarzewskiego 78/82, 60-569 Poznań; podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji zadania pt. „Prowadzenie Centrum Diagnostyczno-Konsultacyjnego ProFUTURO – przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób z autyzmem i ich rodzin”; mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
- c) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęć) w celach sprawozdawczych z zachowaniem przepisów ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
Podpis Uczestnika / Uczestniczki zadania

.....
*Podpis przedstawiciela ustawowego,
opiekuna prawnego / opiekuna faktycznego*)*

*) dotyczy osób niepełnoletnich lub ubezwłasnowolnionych, pełnoletnich osób niepotrafiących czytać ze zrozumieniem tekstu i/lub podpisać się