

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

w zadaniu pt. „Prowadzenie wsparcia dla osób z autyzmem – przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu poprzez poprawę stanu psychicznego i fizycznego – od diagnozy do dorosłości” realizowanym w okresie 01.01.2017-31.12.2017

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

Dobrowolnie zobowiązuję się do uczestnictwa w zadaniu pt. „Prowadzenie wsparcia dla osób z autyzmem – przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu poprzez poprawę stanu psychicznego i fizycznego – od diagnozy do dorosłości”. 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 wsparcia dla osób z autyzmem – przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu poprzez poprawę stanu psychicznego i fizycznego – od diagnozy do dorosłości” 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 wsparcia dla osób z autyzmem – przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu poprzez poprawę stanu psychicznego i fizycznego – od diagnozy do dorosłości”; 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