



DEKLARACJA UCZESTNIKA

1. Ja niżej podpisana/y deklaruję udział w projekcie „**Aktywni Razem**” który jest realizowany **przez Stowarzyszenie Ad Astram, a dofinansowany z budżetu Województwa Podkarpackiego - Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie.**
2. Ponadto wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych i danych dziecka, a także wprowadzanie ich do systemów informatycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2012 r. poz. 2135, ze zm.) dla potrzeb rekrutacji, realizacji, promocji, monitorowania programu.
3. Zostałam/łem pouczony/a o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania prostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.
4. Wyrażam zgodę na bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego i dziecka w ramach projektu „**Aktywni Razem**” – stosownie do treści art.81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 666).
5. Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie, tj. jestem osobą:

☐ właściwie zaznaczyć **x**

	Lp.	Dane Uczestnika
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)
	2.	Nazwisko
	3.	☐ Kobieta / ☐ Mężczyzna
	4.	PESEL
Dane kontaktowe	Należy podać dane kontaktowe (adres korespondencyjny, telefon)	
	6.	Ulica
	7.	Nr domu

	8.	Nr lokalu
	9.	Miejscowość
	10.	Kod pocztowy
	11.	Województwo
	12.	Powiat
	13.	Telefon stacjonarny
	14.	Telefon komórkowy
Dane dodatkowe	15.	Imię i Nazwisko dziecka autystycznego
	16.	Wiek dziecka w chwili przystąpienia do projektu
	17.	Oświadczam, iż dziecko ma zdiagnozowany autyzm, w tym: ☐ zaburzenia neurologiczne ☐ problemy z układem ruchu (trudności w poruszaniu rękami, nogami)
	18.	Dziecko zamieszkuje obszar: ☐ powiat dębicki ☐ powiat ropczycko – sędziszowski

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....

Podpis