

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Nazwa projektu: Bez barier ku lepszymu jutru – edukacja, wsparcie i integracja osób z niepełnosprawnościami

Dane kandydata

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Status kandydata (proszę zaznaczyć właściwe)

- Jestem osobą z niepełnosprawnością
- Jestem opiekunem osoby z niepełnosprawnością
- Jestem osobą z otoczenia osoby z niepełnosprawnością
- Jestem wolontariuszem
- Pracuję z osobami z niepełnosprawnościami
- Żadne z powyższych

Oświadczenie (dotyczy osób z niepełnosprawnością)

- Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności / stopniu niepełnosprawności
- Zobowiązuję się do okazania orzeczenia organizatorowi w celu wykonania kopii

Oświadczenie o udziale

Oświadczam, że:

- zgłaszam chęć udziału w projekcie dobrowolnie,
- zapoznałem/am się z informacją o projekcie,
- jestem świadomy/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.

Zaznacz, jeśli Cię to dotyczy:

- Mam problem ze świadomym i zdrowym odżywianiem się.
- Odczuwam potrzebę spotkania ze specjalistą w zakresie radzenia sobie w sytuacjach stresowych, umiejętnego nazywania emocji, nawiązywania kontaktów społecznych.
- Odczuwam potrzebę rozwoju i pracy w grupie.
- Chcę nauczyć się metod relaksacji, które pozwolą mi uwolnić napięcia i stres.



„Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach programu Moc Lokalnych Inicjatyw – edycja 2025”.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach informacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją projektu (np. zdjęcia, nagrania, publikacje w internecie).

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Stowarzyszenie Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych i Potrzebujących Wsparcia w Lalkowach** w celu realizacji projektu, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (RODO). Wyrażam zgodę na kontakt w sprawie dalszych informacji dotyczących udziału w Projekcie.

Źródło informacji o projekcie:

- Od realizatora projektu
- Od Partnera projektu
- Z internetu, w tym z mediów społecznościowych
- Z plakatu

Data:

Podpis kandydata:

Numer kontaktowy:

