

# ASOS 2014-2020

Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej  
Osób Starszych na lata 2014-2020

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Projekt dofinansowany ze środków Programu Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej  
Osób Starszych na lata 2014-2020

## KARTA ZGŁOSZENIA

### DO UDZIAŁU W PROJEKCIE OSOBY W WIEKU 60+

Ja, niżej podpisany(a), .....zam. ....

PESEL ..... ur. (data) ..... Telefon kontaktowy.....

wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pn. „*Akademia Zapomnianych Umiejętności Babci Marysi*”

Jednocześnie *oświadczam, że spełniam kryteria formalne określone w zadaniu (wstawić „X” przy wybranej odpowiedzi):*

Zamieszkuję na terenie Gminy Korzenna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem w wieku 60+	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Chciałby/abym uczestniczyć w następujących warsztatach (należy wybrać jedną formę zajęć warsztatowych):

- kuchni regionalnej,
- haftu,
- wikliny,
- myślenia projektowego

*\*Wszystkie formy uczestnictwa w projekcie są bezpłatne.*

*Wszyscy Beneficjenci będą uczestniczyć w wyjazdach edukacyjnych (wyjazd do teatru, wycieczka do Sandomierza)*

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w „Formularzu zgłoszenia” są zgodne z prawdą, zapoznałem/lam się z regulaminem rekrutacji do projektu i przyjmuję jego warunki bez zastrzeżeń.*

***Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia procesu rekrutacji, monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie MRPiPS ewaluacji w projekcie p.n. Akademia Zapomnianych Umiejętności Babci Marysi realizowanym w ramach Programu Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020 zgodnie z Ustawą z dn. 25.11.2015 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2015. poz. 2135 z późn. zm).***

.....07.2016r.  
miejsowość, data

.....  
podpis