



## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

w projekcie zatytułowanym

**„Chcieć to znaczy móc – warsztaty rękodzieła dla Seniorek”**

Miejsce realizacji projektu: Gmina Świekatowo

Czas trwania projektu: 01.06.2020r. – 23.11.2020r.

### Dane personalne osoby, która zgłasza swój udział w projekcie

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....Nr telefonu: .....

Adres: .....

Wypełniając formularz zgłoszenia, zobowiązuję się do uczestnictwa w zajęciach w pełnym wymiarze godzin zgodnie z harmonogramem.

W przypadku pytań prosimy kontaktować się z Biblioteką w Świekatowie **tel.052/3322022**.

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika projektu „Chcieć to znaczy móc – warsztaty rękodzieła dla Seniorek”

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminna Biblioteka Publiczna w Świekatowie, dalej nazywany jako: **„Administrator”**). Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Świekatowie z siedzibą w Świekatowie (86-182) ul. Dworcowa 3 moich danych osobowych zawartych powyżej w celu umożliwienia realizacji projektu „Chcieć to znaczy móc – warsztaty rękodzieła dla Seniorek” w ramach programu „Działaj Lokalnie” administrowanego przez Stowarzyszenie Wspierania Rozwoju Gospodarczego Ziemi Świeckiej „Inkubator Przedsiębiorczości” z siedzibą w Świeciu (86-100) ul. Chmielniki 2 b oraz Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), Marszałkowska 6/6. Oświadczam, że znana jest mi treść klauzul informacyjnych Gminnej Biblioteki Publicznej w Świekatowie .

TAK

NIE

.....  
Data

.....  
Podpis uczestnika projektu