



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
PN. „ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNEGO PORADNICTWA
PSYCHOLOGICZNEGO/PSYCHOTERAPEUTYCZNEGO
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH - KONTYNUACJA”**

1. Nazwisko i imię:

2. PESEL

3. Miejsce zamieszkania /dokładny adres, kod/
.....
.....

Powiat:

Telefon:

adres e-mail:.....

Jaka forma wsparcia/poradnictwa Pana/Panią interesuje?

(możliwy wielokrotny wybór):

- Specjalistyczne poradnictwo psychologiczne/psychoterapeutyczne on-line
- Specjalistyczne poradnictwo psychologiczne/psychoterapeutyczne drogą telefoniczną



OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO OTRZYMANIA WSPARCIA W RAMACH PROJEKU:

- 1) Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.
- 2) Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pn. „Świadczenie specjalistycznego poradnictwa psychologicznego/psychoterapeutycznego dla osób niepełnosprawnych - kontynuacja” realizowanego przez Fundację na Rzecz Nauki i Innowacyjności ramach programu realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- 3) Zostałam/em poinformowana/ny, iż projekt jest finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie wymienionych w formularzu danych osobowych i wykorzystanie wizerunku do celów rekrutacji, realizacji, kontroli i ewaluacji projektu „Świadczenie specjalistycznego poradnictwa psychologicznego/psychoterapeutycznego dla osób niepełnosprawnych - kontynuacja” realizowanego przez Fundację na Rzecz Nauki i Innowacyjności. Dane są przekazywane dobrowolnie. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do danych oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
- 5) Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne z prawdą.
- 6) Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z zasadami realizacji projektu i spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
- 6) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.

.....
Data, miejscowość

.....
czytelny podpis