

Adres zamieszkania: ulica nr domu / nr lokalu miejscowość..... kod pocztowy poczta gmina powiat województwo	Dane kontaktowe: Numer telefonu stacjonarnego Numer telefonu komórkowego Adres e-mail
Adres do korespondencji: (wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)	
Oświadczam, że (proszę zaznaczyć kategorię, którą Pana/ Panią dotyczy: <input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą <input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną	
Oświadczam, że (proszę zaznaczyć X kategorię, które Pani/Pana dotyczą): Jestem osoba niepełnosprawną TAK NIE	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (w tym danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz właściwymi krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych), do celów związanych z realizacją i promocją projektu. a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Operatora Projektu z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Centrum Projektów Polska Cyfrowa ul. Spokojna 13a, 01-044 Warszawa. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- Jestem świadomy/a, że Zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Miejscowość, data

Czytelny podpis