

<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY</b>	Nr ...../R/AKTYWNI_PLUS/2024
	Wpłynęło dnia: .....
	Podpis pracownika: .....
<p>do uczestnictwa w szkoleniu „Senioralni Liderzy Dostępności” w ramach projektu pt. „Senior 60+ bez barier – samoorganizacja seniorów na rzecz dostępności” dofinansowanego ze środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025</p>	

Uwaga! Wszystkie białe pola Formularza Zgłoszeniowego prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami oraz zaznaczyć odpowiednie kwadraty

### CZĘŚĆ I – Dane uczestnika/czki projektu

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

2. PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Wiek w chwili przystąpienia do projektu \_\_\_\_\_

4. Płeć:  Kobieta

Mężczyzna

5. Tel. \_\_\_\_\_

6. E-mail \_\_\_\_\_

7. Ulica \_\_\_\_\_

8. Nr budynku \_\_\_\_ 9. Nr lokalu \_\_\_\_

10. Miejscowość \_\_\_\_\_

11. Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_

12. Gmina \_\_\_\_\_

13. Powiat \_\_\_\_\_

14. Województwo \_\_\_\_\_

15. Przynależność do grupy samopomocowej/  
grupy wsparcia - nowoutworzonej lub  
funkcjonującej w ramach projektu

TAK, o nazwie \_\_\_\_\_

NIE

16. Jestem osobą z niepełnosprawnością<sup>1</sup>

TAK

NIE

Odmawiam odpowiedzi

17. Szczególne potrzeby (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):

Nie dotyczy

Tłumacz Polskiego Języka Migowego (PJM)

Pętla indukcyjna

Pomoc asystenta osoby z niepełnosprawnościami

Inne, jakie? \_\_\_\_\_

---

### Oświadczenie uczestnika/ki projektu:

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_ oświadczam, że:

- 1) Dobrowolnie deklaruję udział w szkoleniu „Senioralni Liderzy Dostępności”, w tym w spacerze badawczym oraz w przygotowaniu krótkiego artykułu tematycznie związanego z m.in.: promowaniem dobrych praktyk w zakresie niwelowania barier dla seniorów przestrzeni publicznej w dzielnicach Lublina, czy prowadzenia przez seniorów działań rzeczniczych dotyczących zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
- 2) Zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.
- 3) Nie uczestniczę w innym Projekcie w ramach konkursu „Aktywni+” – edycja 2024.
- 4) Wszystkie dane i informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i zobowiązuje się bezzwłocznie poinformować o ich ewentualnej zmianie.
- 5) Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie dofinansowanym ze środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025.
- 6) Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnienie mojego wizerunku, głosu i wypowiedzi utrwalonych na nośnikach cyfrowych na potrzeby promocji Projektu.

---

<sup>1</sup> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby z niepełnosprawnościami w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

7) Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) administratorem zebranych danych osobowych jest Związek Stowarzyszeń Forum Lubelskich Organizacji Pozarządowych, ul. Krakowskie Przedmieście 53, 20-076 Lublin, e-mail: [biuro@flop.lublin.pl](mailto:biuro@flop.lublin.pl), tel. 81 533 12 17,
- b) dane osobowe będą przetwarzane, w związku z udziałem w szkoleniach w ramach projektu „Senior 60+ bez barier – samoorganizacja seniorów na rzecz dostępności”,
- c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji,
- d) mam prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego.

---

Miejscowość i data

---

Czytelny podpis

## **CZĘŚĆ II - Decyzja rekrutacyjna**

*(wypełnia Związek Stowarzyszeń Forum Lubelskich Organizacji Pozarządowych)*

Komisja Rekrutacyjna zakwalifikowała/nie zakwalifikowała *(niepotrzebne skreślić)*

imię i nazwisko \_\_\_\_\_

do udziału w szkoleniu „Senioralni Liderzy Dostępności” w ramach projektu pt.

„Senior 60+ bez barier – samoorganizacja seniorów na rzecz dostępności” dofinansowanego ze środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025

Krótkie uzasadnienie decyzji: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Miejscowość i data

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_