



Wrocław miasto spotkań

Formularz zgłoszeniowy do projektu Motoryczna Przygoda

1. Dane uczestnika

- Imię i nazwisko:
- Wiek:
- Diagnoza (np. spektrum autyzmu, inne niepełnosprawności):

.....

.....

.....

.....

2. Dane rodzica / opiekuna prawnego

- Imię i nazwisko:
- Telefon kontaktowy:
- Adres e-mail:

3. Oświadczenie

☐ Oświadczam, że uczestnik mieszka na terenie Wrocławia.

4. Zgoda

☐ Wyrażam zgodę na udział w projekcie oraz przetwarzanie danych osobowych w celu organizacji zajęć.

.....

Podpis uczestnika

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego (dotyczy udziału osób poniżej 18 roku życia)



Wrocław miasto spotkań

Klauzula RODO dla uczestników projektu

Administratorem danych osobowych jest **Fundacja Kolorowa**

Inicjatywa, ul. Madalińskiego 113, 50-113 Wrocław, e-mail:

kolorowawroclaw@gmail.com, tel. 531 334 232.

Twoje dane osobowe (lub dane Twojego dziecka) będą przetwarzane wyłącznie w celu:

- rekrutacji do projektu,
- organizacji i prowadzenia działań w ramach projektu,
- kontaktu z Tobą w sprawach związanych z projektem,
- obowiązków sprawozdawczych wobec instytucji finansującej.

Dane mogą być przekazane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Twoje prawa:

- masz prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania,
- możesz żądać ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- masz prawo do przenoszenia danych,
- możesz w każdej chwili wycofać zgodę na ich przetwarzanie,

- masz prawo złożyć skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznasz, że Twoje dane są przetwarzane niezgodnie z prawem.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne, aby wziąć udział w projekcie.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych mojego dziecka przez Fundację Kolorowa Inicjatywa w celu udziału w projekcie.

.....

Podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego

(data i miejscowość)