

SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
ROZWOJU ORGANIZACJI OBYWATELSKICH NA LATA 2018-2030

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt: „Blisko dzieci, blisko rodzin”

Realizator: Ośrodek Wsparcia i Rozwoju non-profit Sp. z o.o.

Okres realizacji projektu: 01.06.2026 – 31.12.2026

I. Dane uczestnika

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Dane rodzica/opiekuna ustawowego:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Adres zamieszkania (jeżeli inny niż dziecka):

II. Krótki opis potrzeby wsparcia (opcjonalnie)

.....
.....
.....

V. Oświadczenia uczestnika

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Blisko dzieci, blisko rodzin” i akceptuję jego zapisy.

SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
ROZWOJU ORGANIZACJI OBYWATELSKICH NA LATA 2018-2030

2. Podane przeze mnie dane są prawdziwe.
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w działaniach projektowych.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w związku z realizacją projektu oraz przyjmuję do wiadomości, że dane mogą zostać przekazane do Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego (NIW-CRSO) w celu monitoringu, kontroli oraz ewaluacji projektu. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz badań ewaluacyjnych przeprowadzanych na zlecenie NIW-CRSO.

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na nieodpłatne utrwalanie oraz wykorzystanie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka w postaci fotografii i nagrań wideo wykonanych podczas realizacji działań projektowych w ramach projektu „Blisko dzieci, blisko rodzin”, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu.

Zgoda obejmuje w szczególności publikację materiałów zawierających wizerunek na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Ośrodka Wsparcia i Rozwoju non-profit Sp. z o.o., a także w materiałach informacyjnych i promocyjnych w formie elektronicznej i papierowej.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne i nie ma wpływu na możliwość udziału w projekcie. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna

* niepotrzebne skreślić

SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
ROZWOJU ORGANIZACJI OBYWATELSKICH NA LATA 2018-2030

Specjalne potrzeby uczestnika (opcjonalnie)

Czy uczestnik potrzebuje dodatkowego wsparcia w celu udziału w projekcie?

☐ nie

☐ odmowa podania informacji

☐ tak (jakiego?):

☐ tłumacz języka migowego (PJM)

☐ tłumacz języka ukraińskiego / rosyjskiego

☐ materiały w formie łatwej do czytania (ETR)

☐ pomoc w poruszaniu się / dostęp architektoniczny

☐ możliwość udziału online

☐ inne potrzeby (jakie?)

.....
.....

Uwagi dotyczące dostępności:

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Wsparcia i Rozwoju non-profit Sp. z o.o. danych osobowych dotyczących szczególnych potrzeb, w zakresie wskazanym powyżej, w celu zapewnienia dostępności oraz prawidłowej realizacji projektu „Blisko dzieci, blisko rodzin”.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna