

Zgoda na udział w projekcie „ MIĘDZYPOKOLENIOWE CENTRUM ROZWOJU 60+”

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Adres zamieszkania:

Kontakt tel. e-mail:

Wyrażam zgodę na:

1. udział mojej córki/syna
(imię i nazwisko syna/córki)

w projekcie „ MIĘDZYPOKOLENIOWE CENTRUM ROZWOJU 60+ ”, współfinansowanym ze środków Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach RZĄDOWEGO PROGRAMU NA RZECZ AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ OSÓB STARSZYCH (ASOS), realizowanego przez Łukowskie Stowarzyszenie Rozwoju (ŁSR)

2. publikację wspomnień Pana/Pani
(imię i nazwisko osoby której dotyczy praca)

spisanych przez mojego syna/córkę w książce „Ocalić wspomnienia- historie bliskie oraz na stronach internetowych ŁSR oraz posiadam pisemną zgodę tej osoby na publikację jej wspomnień (załącznik nr 2)

3. Akceptując treść regulaminu konkursu wyrażam zgodę na publikację danych mojego syna/córki (imienia i nazwiska) w książce „Ocalić wspomnienia” oraz na stronach internetowych ŁSR oraz w innych materiałach promocyjnych w ramach realizacji w/w projektu i zadań statutowych ŁSR wraz z dokumentacją zdjęciową powstałą podczas realizacji niniejszego Konkursu.

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.

5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z wizerunkiem mojego syna/córki w celu promocji projektu „Międzypokoleniowe Centrum Rozwoju 60+” oraz działalności statutowej Łukowskiego Stowarzyszenia Rozwoju i Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej.

6. Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe.

7. Biorąc udział w projekcie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych przez „Łukowskie Stowarzyszenie Rozwoju”, z siedzibą w Łukowie, ul. Trybuniów 3a., 21-400 Łuków, wpisaną do Rejestru KRS pod numerem 0000106750 dla celów rekrutacji, organizacji, promocji w/w projektu w ramach zadań statutowych Stowarzyszenia.

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika)

Łukowskie Stowarzyszenie Rozwoju, Organizacja Pożytku Publicznego
Adres siedziby: ul. Janiny i Antoniego Trybuniów 3a , 21-400 Łuków, Polska,
Adres Biura Stowarzyszenia: ul. Chabrowa 6, 21-400 Łuków
tel./fax: +4825 7989537, mobile: +48509199705; +48603 853 438;

e-mail: lukowianin@wp.pl

www.lukow.org.pl – www.seniorzy.lukow.org.pl – www.savememory.eu