

**Formularz uczestnictwa w projekcie**  
**„Pielęgnacja i profilaktyka stóp *PODOLOG* 85+ oraz 75+ dla osób z niepełnosprawnościami”**

Zadanie publiczne jest finansowane ze środków Gminy Miejskiej Kraków

<b>Imię/Imiona</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Orzeczenie o niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zapoznałem/ałam się z regulaminem w/w projektu i wyrażam zgodę na uczestnictwie w nim;</li> <li>• Zostałem/zostałam poinformowana, że projekt jest współfinansowanych ze środków Miasta Krakowa.</li> <li>• Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które może się odbyć się do 6 m- cy po zakończeniu udziału w projekcie;</li> </ul> <p align="right">..... <b>Data i czytelny podpis</b></p>	

Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na umieszczanie i rozpowszechnianie swojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, materiałach audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Fundacji Centrum Rehabilitacji Znowu w Biegu. Nie będę wnosił/a żadnych roszczeń związanych z w/w publikacją. Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej wycofaniem. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych, w tym uzyskania ich kopii oraz ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych do innego administratora oraz wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania, zgodnie z poniższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

**Data i czytelny podpis**

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

W związku z przystąpieniem do projektu „*Pielęgnacja i profilaktyka stóp PODOLOG 85+ oraz 75+ dla osób z niepełnosprawnościami*”, dofinansowanego ze środków Miasta Kraków wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii moich danych osobowych dotyczących stanu mojego zdrowia, podanych w formularzu przez:

**Fundację Centrum Rehabilitacji Znowu w Biegu**, z siedzibą w Krakowie (30- 408), ul. Odrzańska 13 / 2, KRS 0000749510 w celu i w zakresie niezbędnym do otrzymania wsparcia i pomocy w ramach realizacji projektu „*Pielęgnacja i profilaktyka stóp PODOLOG 85+ oraz 75+ dla osób z niepełnosprawnościami*”, zgodnie z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, znajdującą się w regulaminie projektu.

.....  
**Data i czytelny podpis**

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, znajdującą się w regulaminie projektu.

.....  
**Data i czytelny podpis**



ZNOWU W BIEGU

CENTRUM REHABILITACJI



Kraków

DATA	ZABIEG	ZALECENIA/UWAGI	WSKAŹNIK Z WYKORZYSTANYCH PODCZAS ZABIEGU PAKIETÓW