

LIDER:
Centrum Społecznego Rozwoju
 PARTNERZY:
Gmina Dąbrowa Górnicza
Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum
Organizacji Pozarządowych
Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej
Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych



LISTA OBECNOŚCI UCZESTNIKÓW USŁUGI GRUPOWEJ

| Tematyka spotkania | | | | | |
|---|------------|-----------------------------------|---|--------------------------------------|--------|
| Data wykonania usługi | __/__/____ | Czas trwania usługi (w godzinach) | | Numer usługi | |
| <p>Wpisując się na listę oświadczam, że:</p> <p>1. Potwierdzam skorzystanie z usługi zgodnie z wyżej opisaną charakterystyką.</p> <p>2. Przedstawione przeze mnie powyżej informacje i dane osobowe są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.</p> <p>3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym formularzu (zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 2014, poz. 1182) celem prowadzenia przez konsorcjum pn.: Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej statystyk dotyczących zakresu i form udzielanego wsparcia, wymiany informacji o podmiotach i osobach korzystających ze wsparcia między partnerami realizowanych projektów oraz informowania o posiadanej ofercie i realizowanych projektach.</p> <p>4. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, które służy ocenie jakości i efektywności udzielanego wsparcia.</p> <p>5. W przypadku zmiany danych kontaktowych niezwłocznie poinformuje o tym fakcie.</p> <p>6. Poinformowano mnie o finansowaniu usługi ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p>Ponadto:</p> <p>Udzielam nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji działalności konsorcjum pn.: Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej oraz projektów realizowanych przez uczestników konsorcjum.</p> | | | | | |
| Lp. | Nazwisko | Imię | Nazwa reprezentowanego podmiotu (jeżeli dotyczy) | Dane kontaktowe (e-mail, telefon) | Podpis |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Podpis wykonawcy | | | | | |

Obowiązuje od dnia 01 lipca 2017 roku



Unia Europejska
 Europejski Fundusz Społeczny

