

## LISTA OBECNOŚCI UCZESTNIKÓW USŁUGI GRUPOWEJ

Tematyka spotkania					
Data wykonania usługi	__/__/----	Czas trwania usługi (w godzinach)		Numer usługi	
<b>Wpisując się na listę oświadczam, że:</b> 1. Potwierdzam skorzystanie z usługi zgodnie z wyżej opisaną charakterystyką. 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. 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. 4. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, które służy ocenie jakości i efektywności udzielanego wsparcia. 5. W przypadku zmiany danych kontaktowych niezwłocznie poinformuje o tym fakcie. 6. Poinformowano mnie o finansowaniu usługi ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. <b>Ponadto:</b> 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.					
Lp.	Nazwisko	Imię	Nazwa reprezentowanego podmiotu <i>(jeżeli dotyczy)</i>	Dane kontaktowe <i>(e-mail, telefon)</i>	Podpis
<b>Podpis wykonawcy</b>					