

„Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie”  
Projekt dofinansowany ze środków Programu Operacyjnego „Fundusz Inicjatyw Obywatelskich”

<b>DATA I GODZINA WPŁYWU:</b>
-------------------------------

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ

UPRZEJMIE PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Sygnatura sprawy:	DANE OSOBOWE		
Imię i nazwisko uczestnika:			
Data i miejsce urodzenia, wiek			
Adres zamieszkania/zameldowania:			
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mailowy:			
PESEL:			

### I. Oświadczam, że:

1. Zapoznałam się/zapoznałem się i akceptuję warunki określone w: „Regulaminie rekrutacji i zasadach udziału w projekcie: „Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie” realizowanego przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” w Kłodawie.
2. Deklaruję swój udział w projekcie: „Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie” realizowanego przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” w Kłodawie w ramach Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.
3. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia (warsztaty lub szkolenia) i formy wyjazdowe, wybrane przeze mnie w karcie wyboru będącej załącznikiem Nr 1 do deklaracji uczestnictwa i czynnego udziału w Projekcie realizowanym przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” w Kłodawie oraz zobowiązuję się do uczestnictwa w spotkaniu integracyjnym odbywającym się w miesiącu lipcu oraz konferencji - spotkaniu podsumowującym projekt odbywającym się w miesiącu grudniu.
4. Oświadczam, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie z przyczyn nieuzasadnionych.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą odbywały się w trakcie szkolenia oraz po zakończeniu projektu.

.....  
( czytelny podpis uczestnika)

„Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie”  
Projekt dofinansowany ze środków Programu Operacyjnego „Fundusz Inicjatyw Obywatelskich”

## II. Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm. Jednocześnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Pracy i polityki Socjalnej ewaluacji.

.....  
( *czytelny podpis uczestnika* )

2. \* Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w formie imienia, nazwiska i e-maila w zakładce Inkubator Dojrzałego Mentora na stronie internetowej Stowarzyszenia „Solna Dolina”: [www.solnadolina.eu](http://www.solnadolina.eu) oraz zobowiązuję się do wypełnienia załącznika Nr 2 do formularza zgłoszeniowego określającego zakres oferowanych przeze mnie form współpracy w wolontariacie.

.....  
( *czytelny podpis uczestnika* )

## III. Wyrażam zgodę na:

1. Wykorzystywanie mojego wizerunku przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” w Kłodawie, ul. Dąbska 17, w ramach uczestnictwa w projekcie „Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie”
2. Wykorzystanie przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” lub przez inne osoby na zlecenie Stowarzyszenia „Solna Dolina” mojego wizerunku, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji projektu, na materiałach służących popularyzacji działań realizowanych w ramach projektu w:
  - a) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, prasie; broszurach, ulotkach, gazetkach itp.;w okresie 5 lat od podpisania niniejszej Zgody.
3. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.
4. Stowarzyszenie „Solna Dolina” może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszej Zgodzie, w celu promocji działań w zakresie realizacji projektu: „Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie”.
5. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

\* *wypełnienie oświadczenia nie jest obowiązkowe*

.....  
( *czytelny podpis uczestnika* )

## **Załącznik Nr 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie osoby pełnoletniej**

### **KARTA WYBORU SZKOLEŃ/WARSZTATÓW I FORM WYJAZDOWYCH**

**Kartę należy wypełnić poprzez wstawienie znaku X przy wybranym warsztacie lub szkoleniu oraz przy wybranej formie wyjazdowej. Każdy uczestnik w ramach projektu może wziąć udział w 1 szkoleniu lub warsztacie oraz w 1 formie wyjazdowej.**

**Zgodnie z obowiązującym Regulaminem rekrutacji i zasadami uczestnictwa w projekcie, każdy uczestnik dowolnie wybiera interesującą go formę wsparcia w ramach projektu, do momentu wyczerpania limitu miejsc. O zakwalifikowaniu uczestnika decyduje kolejność dokonywanych zgłoszeń. W przypadku wyczerpania limitu, po weryfikacji zgłoszeń dokonanych przez biuro projektu w momencie składania deklaracji, zostanie uczestnikowi zaproponowana inna, dostępna forma wsparcia.**

„Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie”  
Projekt dofinansowany ze środków Programu Operacyjnego „Fundusz Inicjatyw Obywatelskich”

## KARTA WYBORU SZKOLEŃ/WARSZTATÓW I FORM WYJAZDOWYCH

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Nazwa szkolenia/ warsztatu	Wybór uczestnika
Warsztaty komputerowe (2 grupy, każda: 5 x 6 godz. lekcyjnych) Łączna liczba uczestników: 40 (w tym 30 seniorów + 10 młodzież) Termin realizacji: czerwiec-sierpień 2013 Miejsce: Kłódawa i Chodów	
Szkolenia ekologiczne, w tym: ochrona środowiska, zmiany klimatyczne, segregacja odpadów, odnawialne źródła energii, aranżacja ogrodów (5 x 4 godz. lekcyjne). Liczba uczestników: 35 (w tym 20 seniorów + 15 młodzież) Termin realizacji: wrzesień 2013 Miejsce: Kłódawa	
Szkolenia pro-zdrowotne (5 x 4 godz. lekcyjne, w tym: zdrowe żywienie, nordic walking + przykładowe zajęcia z aerobiku, zdrowy styl życia i dbałość o kondycję, promocja tańca towarzyskiego, promocja jazdy rowerem Liczba uczestników: 30 (w tym 20 seniorów + 10 młodzież) Termin realizacji: październik 2013 Miejsce: Kłódawa	
Warsztaty I pomoc w domu i edukacja finansowa (2 x 6 godz. lekcyjnych) Liczba uczestników: 30 (w tym 20 seniorów + 10 młodzież) Termin realizacji: październik 2013 Miejsce: Kłódawa	
Szkolenia hobbystyczne, w tym: haft, rękodzieło, śpiew, gra w szachy (4 x 4 godz. lekcyjne). Liczba uczestników: 15 (w tym: 10 seniorów + 5 młodzież) Termin realizacji: listopad 2013 Miejsce: Kłódawa	
Formy wyjazdowe	Wybór uczestnika
Wyjazd do gospodarstwa agroturystycznego w Izabelinie Liczba uczestników: 40 osób (38 uczestników i 2 osoby obsługi)	
Organizacja dwóch grupowych wyjazdów na basen Łączna liczba uczestników: 80 osób (74 uczestników i 6 osób obsługi)	
Organizacja jednego grupowego wyjazdu do Warszawy Liczba uczestników: 40 osób (38 uczestników i 2 osoby obsługi)	

Kłódawa dn. ....

.....  
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

„Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie”  
Projekt dofinansowany ze środków Programu Operacyjnego „Fundusz Inicjatyw Obywatelskich”

## Załącznik Nr 2 do deklaracji uczestnictwa osoby pełnoletniej

### ZGŁOSZENIE DO UMIESZCZENIA DANYCH WOLONTARIUSZA W ZAKŁADCE INKUBATOR DOJRZAŁEGO MENTORA

<b>1. Dane kandydata:</b>	
Imię i nazwisko:	Rok urodzenia:
Adres zameldowania:	
Adres do korespondencji:	
Telefon:	E-mail :
<b>2. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE WOLONTARISZA</b>	
2.1. Ewentualne miejsca wykonywania świadczeń jako wolontariusz :	
2.2. Rodzaj świadczeń, których wykonywaniem zainteresowany jest wolontariusz:	

„Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie”  
 Projekt dofinansowany ze środków Programu Operacyjnego „Fundusz Inicjatyw Obywatelskich”

**2.4. Preferowana długość wykonywania świadczeń:**

- 1 dzień     14 dni     31 dni     dłużej .....

**2.6. Uwagi i oczekiwania wobec wykonywania świadczeń jako wolontariusz:**

**3. PROFIL KANDYDATA**

**3.1. Wykształcenie:**

- podstawowe     średnie     wyższe     inne.....

**3.2. Znajomość języków obcych:**

język	stopień znajomości
<input type="checkbox"/> angielski	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> francuski	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> inny (jakie?) .....	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość

„Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie”  
 Projekt dofinansowany ze środków Programu Operacyjnego „Fundusz Inicjatyw Obywatelskich”

<b>3.3. Znajomość programów komputerowych:</b>	
<input type="checkbox"/> Microsoft World	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> Microsoft Excel	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> Microsoft PowerPoint	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> inny (jakie?) .....	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość  <input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość

<b>3.4. Umiejętności:</b>

<b>3.5. Zainteresowania, hobby:</b>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu oraz umieszczenie imienia, nazwiska oraz e-maila na stronie internetowej Stowarzyszenia „Solna Dolina”: [www.solnadolina.eu](http://www.solnadolina.eu), w zakładce **INKUBATOR DOJRZAŁEGO MENTORA** (zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 833 z późn. zm.).

.....  
 data

.....  
 Czytelny podpis