

Załącznik 1

Formularz zgłoszeniowy w ramach programu Liderzy Organizacyjni

„LUBELSKI UNIwersYTET INSPIRACJI” – projekt finansowy ze środków Miasta Lublin w ramach Budżetu Obywatelskiego na 2017 rok

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA
NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE RUBRYKI**

1. Dane podstawowe:

Nazwisko

.....

Imię (imiona)

.....

Data urodzenia

.....

2. Dane kontaktowe:

Telefon kontaktowy

E-mail

3. Nazwa szkoły/uczelni, klasa/rok studiów:

.....

.....

Jakie ciekawe przedsięwzięcia realizowałeś/realizowałaś w ciągu ostatnich dwóch lat? (np. o charakterze społecznym, edukacyjnym, artystycznym, sportowym, itp.) (ok. 15 zdań)

Jakie są Twoje największe sukcesy w ramach działalności, którą się zajmujesz?

Dlaczego chciałbyś/chciałabyś wziąć udział w Programie Liderzy Organizacyjni?

4. Oświadczam że:

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do udziału w projekcie, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Organizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Urzędu Miasta Lublin, w związku z realizacją projektu finansowanego w ramach Budżetu Obywatelskiego na 2017 rok. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Zobowiązuję się tym samym do stworzenia internetowej wizytówki prezentującej moją osobę/zespół w ramach internetowej bazy Programu Liderzy Organizacyjni i na upublicznienie mojego wizerunku w mediach i na stronie Organizatora oraz Partnerów Medialnych Projektu.
2. Zapoznałem/am się uprzednio z „Regulaminem Programu Liderów Organizacyjnych” i akceptuję jego warunki oraz wyrażam gotowość podpisania i dostarczenia „Deklaracji uczestnictwa w projekcie”.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość....., data

WYPEŁNIA ORGANIZATOR: Numer formularza.....

Data wpływu zgłoszenia.....

Podpis przyjmującego zgłoszenie.....