

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Ja niżej podpisany/(a)
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/(a)
(adres zamieszkania)

telefon kontaktowy.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w bezpłatnym doradztwie specjalistycznym moim/mojego dziecka* z zakresu:

*niepotrzebne skreślić

.....
(należy podać zakres poradnictwa specjalistycznego)

Dane dziecka (jeśli dotyczy):

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

wiek:

w Ośrodku Wsparcia – Zapobiegania Przyczynom Przystępczości i Pomocy Ofiarom Przystępstw – Oddział w Elku .

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-a, że uzyskane wsparcie jest sfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości, w ramach projektu Towarzystwa Salezjańskiego – Inspektorii (Prowincji) św. Stanisława Kostki, pt. „Wolontariat drogą do praworządności”

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika

KLAUZULA ZGODY NA ZBIERANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZGODNA Z RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez:

- 1) Dysponenta Funduszu Sprawiedliwości – Ministra Sprawiedliwości
- 2) Towarzystwo Salezjańskie – Inspektoriję (Prowincję) św. Stanisława Kostki

moich danych osobowych przekazanych w związku z uczestnictwem w wydarzeniu dotyczącym przeciwdziałania przystępczości w ramach pomocy udzielanej ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika

MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI



FUNDUSZ
SPRAWIEDLIWOŚCI



www.funduszsprawiedliwosci.gov.pl