LISTA OBECNOŚCI/ FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu **„Podłącz się pod aktywność”**

Nazwa zajęć:……..……..……

Osoba prowadząca:…….…….. data……..

Podpisując listę obecności oświadczam, że:

- ☐ **jestem mieszkanką/ mieszkańcem Katowic,**
- ☐ **ukończyłam/ukończyłem 60 lat.**
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883).

	IMIĘ	**NAZWISKO**	**KONTAKT: telefon, e-mail** *nieobowiązkowo*	**PODPIS**

LISTA OBECNOŚCI/ FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu **„Podłącz się pod aktywność”**

Nazwa zajęć:……..……..……

Osoba prowadząca:…….…….. data……..

Podpisując listę obecności oświadczam, że:

- ☐ **jestem mieszkanką/ mieszkańcem Katowic,**
- ☐ **ukończyłam/ukończyłem 60 lat.**
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883).

	IMIĘ	**NAZWISKO**	**KONTAKT: telefon, e-mail** *nieobowiązkowo*	**PODPIS**

ASOS 2014-2020
Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020
Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej