



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „ANIELSKIE WSPARCIE”

---

IMIĘ I NAZWISKO:.....

ADRES:.....

TELEFON/MAIL:.....

### Skąd wiesz o Projekcie:

- Informacja od pracowników służb społecznych (np. MOPS), od nauczycieli (szkoły) itd.
- Informacja od pracowników organizacji pozarządowych
- Informacja od pracowników Stowarzyszenia
- Podczas imprez organizowanych przez Stowarzyszenie/MOPS/Urząd Miasta
- Ogłoszenie zamieszczone na stronie internetowej, w social mediach
- Plakat
- Inne:.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia UE nr 2016/679 o ochronie danych osobowych ("RODO")*

**Podpis uczestnika  
lub rodzica/opiekuna  
prawnego (jeśli dotyczy):**

**Data:**