



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 4 do „Regulaminu rekrutacji i udziału w Klubie Seniora Rzgowska (CZAS) prowadzonym w ramach projektu „Pogodna Jesień Życia”

Oświadczenie opiekuna faktycznego

Ja niżej podpisany (a)
oświadczam, że sprawuję opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia
w codziennym funkcjonowaniu tj. Panią/Panem

.....
i wyrażam zgodę na kontakt w sprawie możliwości nieodpłatnego skorzystania ze
wsparcia opiekunów faktycznych Uczestników Projektu „Pogodna Jesień Życia”,
które obejmować będzie szkolenia grupowe oraz indywidualne konsultacje
psychologiczne.

Dane kontaktowe

Numer telefonu:
Adres e-mail:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w zakresie realizacji projektu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej przez Urząd Miasta Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ul. Piotrkowskiej 104 we wszystkich sprawach związanych z uczestnictwem i realizacją projektu pn. "Pogodna Jesień Życia" dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, w ramach Priorytetu 7. Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem, Działania FELD.07.10 Usługi społeczne i zdrowotne – ZIT Łódzki Obszar Metropolitalny. Pani/ Pana zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie w formie, w jakiej została ona wyrażona.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis opiekuna faktycznego