

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU  
„LUZAKI SENIORAKI”**

**18.10 – 20.12.2021**

<b>DANE UCZESTNIKA</b>	
Imię i nazwisko	
E-mail	
Telefon kontaktowy	
Doświadczenie w pracy wolontarystycznej i organizacji akcji społecznych	
Motywacja – dlaczego chce Pani/Pan wziąć udział w projekcie?	
Szczególne potrzeby	

### Informacje dla wolontariusza

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Wolontariatu „Centerko” – jednostka organizacyjna Stowarzyszenia Młodzieży i Osób z Problemami Psychicznymi, Ich Rodzin i Przyjaciół „Pomost” z siedzibą w Łodzi (90-408), przy ul. Próchnika 7 („Administrator”). Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi zgłoszenia do współpracy z Administratorem w ramach projektu „Luzaki Senioraki” w terminie określonym przez grantodawcę w umowie o dofinansowanie. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.