

ZESTAWIENIE UCZESTNIKÓW

Projekt:	„Dom bez przemocy – edycja 2025”
Projekt realizowany jest w ramach dofinansowana z budżetu Województwa Podkarpackiego – Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie.	

IMIĘ I NAZWISKO PRZEWODNICZĄCEGO/EJ ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO:

OBSZAR DZIAŁANIA ZESPOŁU/GRUPY:	
POWIAT:	GMINA:

Jako przewodniczący/ca Zespołu Interdyscyplinarnego, zgłaszam udział w wymienionych osób w szkoleniu wynikającym z art. 9a ust 5a Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej realizowanym przez CRAS:

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA	REPREZENTOWANA INSTYTUCJA	Osoba uczestniczy w szkoleniu (proszę wstawić X w wybranej kolumnie):	
				po raz pierwszy	kolejny raz
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					

----- Miejscowość i data	----- Czytelny podpis osoby zgłaszającej
-----------------------------	---

**Imię i nazwisko członka zespołu
interdyscyplinarnego/grupy diagnostyczno -
pomocowej**

Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z udziałem w projekcie pn.: „Dom bez przemocy – edycja 2025” (*dofinansowanie z budżetu Województwa Podkarpackiego – Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie*), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.). Dane będą przetwarzane przez Stowarzyszenie „CRAS” - Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej z siedzibą: ul. M. Czarnoty 26/6, 35-211 Rzeszów do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji szkoleń, monitoringu i ewaluacji w ramach projektu „Dom bez przemocy – edycja 2025”.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679).

Miejscowość, data

Podpis członka zespołu interdyscyplinarnego