****

 **REALIZACJA PROJEKTU**

 „ Aktywni mimo ograniczeń, czyli podejmowanie działań na rzecz osób niepełnosprawnych z terenu gminy Gryfino” pt.: **„Rozwijajmy sprawność fizyczną”**

 Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………..

 Imię i nazwisko

zamieszkały/a ………………………………………………………………………..

 adres zameldowania

PESEL ………………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu „ Aktywni mimo ograniczeń, czyli podejmowanie działań na rzecz osób niepełnosprawnych z terenu gminy Gryfino” pt.: **„Rozwijajmy sprawność fizyczną”**

Gryfino, dn. ……………. ………………………………………………

 Podpis czytelny uczestnika / opiekuna prawnego