



ASOS 2014-2020

Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej
Osób Starszych na lata 2014-2020

Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej

INFORMACJE DOTYCZĄCE UDZIAŁU GRUPY W TARGACH GRUP SENIORALNYCH

Prosimy o dostarczenie wypełnionego dokumentu **do 20 lipca** do biura
Stowarzyszenia W.A.R.K.A. – do koordynatora imprezy: Agaty Sotek

Nazwa grupy:

Kontakt do osoby wypełniającej:

1. PARADA

Prosimy o wpisanie osoby, która zgłosi się po tablicę grupy na Paradę

.....

2. STOISKO

Stowarzyszenie może zrefundować koszt przygotowania stoiska w kwocie
150zł /grupę.

Prosimy o wybór jednej opcji: z jakiego wsparcia chce skorzystać grupa:

zakup namiotu o wym. 3m x 3m na stoisko (zamawia Stowarzyszenie
W.A.R.K.A.)

Albo

zakup rzeczy/materiałów do wyposażenia stoiska (zamawia Grupa)

Zakupy z fakturą na poniższe dane:

Stowarzyszenie W.A.R.K.A.

Ul.Gośniewska 46, 05-660 Warka

NIP: 797-18-51-483

(Fakturę należy dostarczyć do 3 dni od daty wystawienia do biura
Stowarzyszenia W.A.R.K.A.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb projektu „Sieć Aktywnych Seniorów z Grójeckiego” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).



3. SENIORADA

Forma występu na scenie:

- piosenka – prosimy wpisać uwagi dotyczące akompaniamentu*
- forma wierszowana
- skecz / scenka
- prezentacja słowna
- inne, jakie

*możliwy akompaniament na akordeonie – w takim przypadku prosimy o podanie nazwy melodii

Czas występu:

- do 5 minut
- od 5 do 10 minut

4. NASZYWKI

Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie naszywek (dostarczenie logo, odebranie naszywek, zadbanie o to, aby wszyscy mieli naszywki na strojach na Targi)

.....

5. UBEZPIECZENIE

Dane do ubezpieczenia grupy – lista uczestników (prosimy o uzupełnienie wszystkich wymaganych danych) – **ZAŁĄCZNIK 1**



ASOS 2014-2020

Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej
Osób Starszych na lata 2014-2020

Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej

ZAŁĄCZNIK 1 – DANE DO UBEZPIECZENIA NA TARGI GRUP SENIORALNYCH

| L.P. | IMIĘ I NAZWISKO | ADRES ZAMIESZKANIA (miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy) | PESEL |
|------|-----------------|--|-------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| 21. | | | |
| 22. | | | |
| 23. | | | |
| 24. | | | |
| 25. | | | |
| 26. | | | |
| 27. | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb projektu „Sieć Aktywnych Seniorów z Grójeckiego” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).



ASOS 2014-2020

Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej
Osób Starszych na lata 2014-2020

Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 28. | | | |
| 29. | | | |
| 30. | | | |
| 31. | | | |
| 32. | | | |
| 33. | | | |
| 34. | | | |
| 35. | | | |
| 36. | | | |
| 37. | | | |
| 38. | | | |
| 39. | | | |
| 40. | | | |
| 41. | | | |
| 42. | | | |
| 43. | | | |
| 44. | | | |
| 45. | | | |
| 46. | | | |
| 47. | | | |
| 48. | | | |
| 49. | | | |
| 50. | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb projektu „Sieć Aktywnych Seniorów z Grójeckiego” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).