



Formularz zgłoszeniowy

Wniosek o przyznanie certyfikatu „Wrocław bez barier”

1) Zgłaszający kandydaturę (zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”):

- instytucja,
- organizacja,
- przedsiębiorca

2) Informacje o kandydacie:

Nazwa/ Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

Oświadczenie kandydata będącego osobą fizyczną¹:

1. Zapoznałem(łam) się z regulaminem i wyrażam zgodę na uczestnictwo w plebiscytcie,
2. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane w celu realizacji plebiscytu „Wrocław bez barier”,
3. Oświadczam, że dotyczące mnie dane osobowe, złożone są dobrowolnie i przyjmuję do wiadomości, że będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).
4. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław,
5. Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych, tj. imienia i nazwiska w komunikatach (przekazach) prasowych oraz w serwisie internetowym www.wroclaw.pl w celu promocji

¹ Brak pisemnego oświadczenia kandydata będącego osobą fizyczną spowoduje odrzucenie wniosku zgodnie z treścią § 2 pkt 8 Regulaminu plebiscytu.

w r o c ł a w b e z B a r i e r

tworzenia warunków powszechnej dostępności, integracji w życiu społecznym oraz przeciwdziałania wykluczeniu osób niepełnosprawnych.

6. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

Wrocław, dnia

.....
czytelny podpis kandydata będącego osobą fizyczną

3) Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku załączam²:

1. prezentację multimedialną,
2. zdjęcia projektów,
3. filmy,
4. wycinki prasowe,
5. nagrania audio,
6. inne.....

.....
Czytelny(e) podpis(y) i pieczęć firmowa Wnioskodawcy

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że³:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław,
2. moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji plebiscytu „Wrocław bez barier”,
3. moje dane bez podstawy prawnej nie zostaną udostępnione innym podmiotom,
4. podanie danych jest dobrowolne,
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

.....
Czytelny(e) podpis(y) Wnioskodawcy

² Należy zaznaczyć właściwe. Uwaga: Złożenie załączników nie jest obowiązkowe.

³ Należy uzupełnić w przypadku podania przez Wnioskodawcę jego danych osobowych.