



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, realizowanych w ramach projektu nr RPDS.09.01.01-02-0049/18 pn. „Chcemy być aktywni – wsparcie mieszkańców powiatu kłodzkiego”. Wyrażam zgodę na monitorowanie mojej sytuacji zawodowej w trakcie projektu i po zakończeniu udziału w ww. projekcie.

Jednocześnie oświadczam iż:

- 1) zostałem/am poinformowany o celach i założeniach projektu;
- 2) zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa w projekcie i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie;
- 3) mój udział w projekcie jest dobrowolny;
- 4) zobowiązuję się do ścisłej współpracy z Kadrami projektu;
- 5) zostałem/am poinformowany/a, iż mój udział w projekcie jest bezpłatny oraz uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 6) będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył(a) w działaniach realizowanych w ramach projektu;
- 7) zapoznałem(am) się z prawami i obowiązkami Uczestnika Projektu określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- 8) wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, których celem jest udoskonalenie oferowanego dotychczas wsparcia i lepsze dostosowanie do potrzeb przyszłych uczestników, jak również na udział w badaniach ankietowych przeprowadzonych w trakcie realizacji projektu i w okresie do 6-ciu miesięcy po jego zakończeniu;
- 9) zobowiązuję się poinformować w trybie niezwłocznym, w formie pisemnej Fundację EDUKACJA-PRO o zmianach dotyczących danych osobowych oraz o wszelkich innych zmianach, mogących mieć wpływ na prawidłową realizację projektu. W sprawach spornych zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego;
- 10) zostałem poinformowany o tym, iż wszystkie działania w projekcie realizowane są przy uwzględnieniu i respektowaniu zasad równego traktowania kobiet i mężczyzn i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami;
- 11) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację EDUKACJA-PRO (Partner Wiodący), RED-DOT Sp. z o.o. (Partner Projektu), zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz przepisami wykonawczymi do ww. ustawy, oraz 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 nr 119, str. 1/; w celu realizacji projektu;

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Projekt nr RPDS.09.01.01-02-0049/18 pn. „Chcemy być aktywni – wsparcie mieszkańców powiatu kłodzkiego” realizowany w ramach Osi Priorytetowej 9 Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.1. Aktywna integracja – konkursy horyzontalne w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020.

- 12) wyrażam zgodę na nieodwołalne i nieodpłatne przetwarzanie, wykorzystywanie teraz i w przyszłości przez Fundację EDUKACJA-PRO (Partner Wiodący), RED-DOT Sp. z o.o. (Partner Projektu) wszelkich dokumentów przedstawiających wizerunek mojej osoby (zdjęcia itp.) w celach upublicznienia tych dokumentów za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z realizacją projektu;

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej „Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie” są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

.....
Podpis Opiekuna prawnego

(tylko w przypadku niepełnoletniego Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

Do Deklaracji uczestnictwa w projekcie należy dołączyć następujące dokumenty:

- Załącznik nr 1 – Kwestionariusz Zgłoszeniowy
- Załącznik nr 2 - Oświadczenie uczestnika projektu
- Załącznik nr 3 - Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie/wykorzystanie wizerunku
- Załącznik nr 4 - Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt nr RPDS.09.01.01-02-0049/18 pn. „Chcemy być aktywni – wsparcie mieszkańców powiatu kłodzkiego” realizowany w ramach Osi Priorytetowej 9 Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.1. Aktywna integracja – konkursy horyzontalne w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020.

Załącznik Nr 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

**do projektu nr RPDS.09.01.01-02-0049/18 pn. „Chcemy być aktywni –
wsparcie mieszkańców powiatu kłodzkiego”**

Data wpływu formularza (wypełnia Beneficjent)	
--	--

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Kwestionariusza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie. Kwestionariusz zgłoszeniowy do Projektu należy wypełnić w sposób czytelny. **Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione kwestionariusze.**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Partner Wiodący: EDUKACJA - PRO
Biuro Projektu – ul. Dmowskiego 17F/7, 50-203 Wrocław
tel. 71 799 99 73-74, fax: 71 799 99 72
europea@europea.pl

Partner: RED – DOT Sp. z o.o.
Biuro Projektu – ul. Piłsudskiego 95, 50-016 Wrocław
tel. 71 789 92 15, fax: 71 789 92 14
biuro@reddot.wroclaw.pl



KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

/PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM; WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X” W KWADRACIE/

Dane podstawowe	Nazwisko				
	Imię				
	Data urodzenia	PESEL	Wiek		
Adres zamieszkania	Ulica	nr domu	nr lokalu		
	Miejscowość				
	Kod pocztowy	Gmina			
	Województwo	Powiat			
	Obszar zamieszkania: :				
	☐ wiejski (teren położony poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej) ☐ miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast)				
Dane kontaktowe	Tel. stacjonarny/ Tel. komórkowy				
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)				
Pozostałe dane	Wykształcenie: ☐ niższe niż podstawowe (poziom ISCED 0) ☐ podstawowe (poziom ISCED 1) ☐ gimnazjalne (poziom ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3) ☐ policealne (poziom ISCED 4) ☐ wyższe (poziom ISCED 5-8)				
	Zawód wyuczony:				
	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: ☐ bezrobotny/-a zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy, od dnia w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne ☐ bezrobotny/-a niezarejestrowany/a w Urzędzie Pracy ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne ☐ bierny/-a zawodowo w tym: ☐ uczący/-a się ☐ w trybie stacjonarnym ☐ w trybie niestacjonarnym ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu				

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



	☐ osoba pracująca: ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ inne Faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia przed rejestracją w Urzędzie Pracy lub przed przystąpieniem do Projektu (w przypadku osób niezarejestrowanych): mies. * <i>*wypełnić w przypadku osób bezrobotnych</i> Posiadane uprawnienia, odbyte kursy, szkolenia, licencje (proszę wypisać): Dodatkowe umiejętności przydatne w pracy, zainteresowania (proszę wypisać):
Specjalne potrzeby:	Tak* ☐ / Nie ☐ *Opisać
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐
Przedstawiciel środowiska lub lokalnej społeczności zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych;	Tak ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐
Osoba cierpiąca na zaburzenia psychiczne lub osoba uzależniona	Tak* ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐ * do kwestionariusza zgłoszeniowego należy załączyć urzędowe orzeczenie, potwierdzenie uczestnictwa w formach wsparcia (np. mityngi AA, zaświadczenie od lekarza) lub inny równoważny dokument

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Projekt nr RPDS.09.01.01-02-0049/18 pn. „Chcemy być aktywni – wsparcie mieszkańców powiatu kłodzkiego” realizowany w ramach Osi Priorytetowej 9 Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.1. Aktywna integracja – konkursy horyzontalne w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020.

Status Kandydata/Uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu ¹	Osoba korzystająca ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznej ² Tak* ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐
	osoba uzależniona (alkoholizm, narkomania lub inne) Tak* ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐
	Osoba po ukończeniu terapii wychodzenia z uzależnień Tak* ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐
	Osoba z niepełnosprawnościami ³ Tak* ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐ w tym: ☐ w stopniu lekkim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w stopniu zaocznym w tym: ☐ z niepełno sprawnościami sprzężonymi
	Osoba korzystająca z pomocy w ramach Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa Tak* ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐
	Osoba posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych ⁴ Tak* ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐
	Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym ⁵ Tak* ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐ w tym: wykluczeniem wielokrotnym: Tak* ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐

¹ W przypadku zaznaczenia którejś odpowiedzi z pkt. Status Kandydata/Uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu należy dodatkowo przedstawić dokument poświadczający posiadanie danego statusu.

² Jeśli „TAK” należy dołączyć zaświadczenie z właściwego Centrum Pomocy Rodzinie i/lub Ośrodka Pomocy Społecznej

³ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy dołączyć dodatkowo dokument potwierdzający status osoby (np. orzeczenie o niepełnosprawności lub w przypadku jego braku inny dokument potwierdzający spełnienie przesłanki).

⁴ W przypadku osób nie posiadających pełnej zdolności do czynności prawnych należy przedstawić dokument/poświadczoną za zgodność kopie dokumentu określającego zakres ograniczenia zdolności do czynności prawnych, w takim przypadku kwestionariusz poza Kandydatem/ką podpisuje również osoba posiadająca umocowanie do reprezentowania Kandydata/ki jako np. przedstawiciel ustawowy

⁵ Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym - osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382); e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.); f) osoby z niepełnosprawnościami – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375); g) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością; h) osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.); i) osoby niesamodzielne; j) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020; k) osoby odbywające kary pozbawienia wolności; l) osoby korzystające z PO PZ. Def. zgodna z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Projekt nr RPDS.09.01.01-02-0049/18 pn. „Chcemy być aktywni – wsparcie mieszkańców powiatu kłodzkiego” realizowany w ramach Osi Priorytetowej 9 Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.1. Aktywna integracja – konkursy horyzontalne w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020.

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) *wypełnia Biuro Projektu	Tak ☐ / Nie ☐ / Odmowa podania informacji ☐
---	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz przepisami wykonawczymi do ww. ustawy, oraz 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 nr 119, str. 1/;

***Uwaga:** W przypadku: osób bezrobotnych oraz osób niepełnosprawnych do kwestionariusza zgłoszeniowego należy załączyć urzędowe zaświadczenie; osób cierpiących na zaburzenia psychiczne lub osób uzależnionych należy załączyć urzędowe orzeczenie, potwierdzenie uczestnictwa w formach wsparcia (np. mityngi AA, zaświadczenie od lekarza) lub inny równoważny dokument.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/NICZKI PROJEKTU

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Załącznik Nr 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „Chcemy być aktywni – wsparcie mieszkańców powiatu kłodzkiego”, przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem moich danych jest:

- w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
- w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

- Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
- Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;

3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;

4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO;

5) W zakresie zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie;
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;



Projekt nr RPDS.09.01.01-02-0049/18 pn. „Chcemy być aktywni – wsparcie mieszkańców powiatu kłodzkiego” realizowany w ramach Osi Priorytetowej 9 Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.1. Aktywna integracja – konkursy horyzontalne w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020.

- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 11) Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 12) Moje dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/NICZKI PROJEKTU

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Załącznik Nr 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA
PRZETWARZANIE/WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany oświadczam, iż w związku z przystąpieniem do projektu nr RPDS.09.01.01-02-0049/18 pn. „Chcemy być aktywni – wsparcie mieszkańców powiatu kłodzkiego” realizowany w ramach Osi Priorytetowej 9 Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.1. Aktywna integracja – konkursy horyzontalne w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020, wyrażam zgodę na nieodwołalne i nieodpłatne przetwarzanie, wykorzystywanie teraz i w przyszłości przez Centrum EDUKACJA- PRO (Partner Wiodący), RED-DOT Sp. z o.o. (Partner) wszelkich dokumentów przedstawiających wizerunek mojej osoby (zdjęcia itp.) w celach upublicznienia tych dokumentów za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z realizacją ww. projektu. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/NICZKI PROJEKTU

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego