

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.09.01.01-02-0037/19 pn. „Nowe horyzonty - program aktywnej integracji”

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 3 miesięcy po jego zakończeniu;
- 9) zobowiązuję się poinformować w trybie niezwłocznym, w formie pisemnej Beneficjenta 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 (Lider Projektu), Centrum Wspierania Biznesu EUROPEA 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 2016r. 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;

- 12) jestem nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem. W przypadku osób posiadających ograniczoną zdolność do czynności prawnych, wszystkie dokumenty rekrutacyjne (deklaracja uczestnictwa w projekcie, kwestionariusz zgłoszeniowy, oświadczenia oraz regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie) muszą być podpisane zarówno przez Uczestnika Projektu, jak i przez prawnego opiekuna osoby zgłaszającej się do Projektu*.
- 13) wyrażam zgodę na nieodwołalne i nieodpłatne przetwarzanie, wykorzystywanie teraz i w przyszłości przez Fundację Edukacja - Pro (Lider Projektu), Centrum Wspierania Biznesu EUROPEA 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 PROJEKTU

.....

*CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna