**Deklaracja Uczestnictwa w Projekcie**

**pn. „Program Rozwoju Systemu Usług Asystenckich II”**

Ja niżej podpisany/a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |

oświadczam, że:

1. Deklaruję chęć udziału w projekcie pn. „Program rozwoju systemu usług asystenckich II” o numerze RPDS.09.02.01-02-0022/17 realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, którego realizatorami są **Lider projektu**: Fundacja Razem z siedzibą w Wałbrzychu ul. Beethovena 1-2, oraz **Realizator projektu**: Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Kłodzku ul. Wyspiańskiego 2J, **Partner projektu**: Powiat Kłodzki 57-300 Kłodzko ul. Okrzei 1.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie pn. „Program rozwoju systemu usług asystenckich II” oraz zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.
3. Zostałem/am poinformowany/a że projekt pn. „Program rozwoju systemu usług asystenckich II” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Działanie 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych.
4. Zapoznałem/am się z regulaminem projektu i zgodnie z wymogami jestem spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w projekcie.
5. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuje się w przypadku rezygnacji uczestnictwa w projekcie, niezwłocznie powiadomić o tym fakcie realizatora projektu.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
7. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, prasie, w publikacjach itp. na potrzeby realizacji w/w (zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 04.02.1994 r. (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83 art. 81 z późn.zm.).
8. Wyrażam zgodę na podpisanie oświadczenia dotyczącego przetwarzania danych osobowych.
9. 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.
10. 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.
11. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną.
12. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
13. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych.
14. Zostałem/am poinformowany/a, iż realizatorzy projektu zastrzegają sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu.
15. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie:

* wezmę udział w badaniach ewaluacyjnych,
* udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

1. Niniejsza deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu a w zakresie ewaluacji, kontroli i monitoringu w okresie do 3 lat po zakończeniu jego realizacji.
2. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 paragrafu 1 kodeksu karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane osobowe zawarte w formularzu do projektu są zgodne z prawdą.

………………………………… ……………………….……………

miejscowość i data podpis uczestnika/czki projektu

lub rodzica/opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1)

1. dotyczy rodzica/opiekuna prawnego [↑](#footnote-ref-1)