

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w Projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu „**Akcja - Integracja!**” nr RPWP.07.01.02-30-0051/22 i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w dokumencie deklaracja uczestnictwa w Projekcie oraz w formularzu rekrutacyjnym do projektu „**Akcja - Integracja!**” nr RPWP.07.01.02-30-0051/22 są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.
4. Wyrażam chęć uczestnictwa w zaplanowanej w ramach Projektu ścieżce wsparcia (w zależności od potrzeb, po rozpoznaniu indywidualnych potrzeb), na którą składają się:
 - ☐ **Utworzenie indywidualnej ścieżki reintegracji,**
 - ☐ **Wsparcie indywidualne doradcze (psychologiczne, ekonomiczno-finansowe, prawno-obywatelskie),**
 - ☐ **Wsparcie grupowe – trening kompetencji i umiejętności społecznych, wyjście do teatru lub kina,**
 - ☐ **Wsparcie zdrowotne dla 12 osób z niepełnosprawnościami (OzN),**
 - ☐ **Szkolenie zawodowe,**
 - ☐ **Pośrednictwo pracy,**
 - ☐ **3-miesięczny staż zawodowy.**
5. Oświadczam, że w terminie udziału w Projekcie nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w „Formularzu zgłoszeniowym” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania Stowarzyszenia Osób po Endoprotezoplastyce Biodra BIODERKO (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz w celu realizacji Projektu „**Akcja - Integracja!**” RPWP.07.01.02-30-0051/22, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
7. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany na podstawie umowy z Zarządem Województwa Wielkopolskiego, pełniącym rolę Instytucji Zarządzającej Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji Projektu.
9. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu.
10. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Projektodawcy, stają się własnością Projektodawcy i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
11. Zostałem/am poinformowany/a, że Stowarzyszenie Osób po Endoprotezoplastyce Biodra BIODERKO, jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Stowarzyszenie Osób po Endoprotezoplastyce Biodra BIODERKO, wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2014. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa.

12. Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Projektodawcy o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwości udziału w Projekcie.
13. Zostałem/am poinformowany/a, że Stowarzyszenia Osób po Endoprotezoplastyce Biodra BIODERKO zapewnia standard ochrony danych zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
14. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
15. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.
16. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
17. Potwierdzam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis uczestnika