



GMINA POŁANIEC

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji - Deklaracja uczestnictwa w projekcie.

Projekt pn.: „Rozwój wysokiej jakości usług społecznych w Gminie Połaniec – wsparcie dla usług asystenckich i opiekuńczych”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Informacje wypełniane przez Beneficjenta	
Data wpływu deklaracji uczestnictwa:	

Ja niżej podpisany/podpisana deklaruję udział w projekcie pn. „Rozwój wysokiej jakości usług społecznych w Gminie Połaniec – wsparcie dla usług asystenckich i opiekuńczych”, współfinansowanym z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

1. W związku z przystąpieniem do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku w działaniach informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją projektu.
4. Oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie oraz powierzenie moich danych osobowych (w tym danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922, ze zm.) - dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020).
7. Jestem świadomy/świadoma, że złożenie dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
8. W przypadku zakwalifikowania do projektu wyrażam zgodę na podpisanie umowy/kontraktu w ramach realizacji projektu.
9. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się w terminie 7 dni przed wyznaczonym terminem poinformować (drogą pocztową, telefoniczną, za pomocą poczty elektronicznej) personel projektu o swojej decyzji.



GMINA POŁANIEC

10. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji wraz z warunkami uczestnictwa w projekcie i obowiązkami Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej oraz Opiekuna osoby niesamodzielnej do projektu pn. „Rozwój wysokiej jakości usług społecznych w Gminie Połaniec – wsparcie dla usług asystenckich i opiekuńczych” oraz z Regulaminem konkursu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla Europejskiego Funduszu Społecznego. Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem. Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych. Akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
11. Deklaruję, że nie biorę równocześnie udział w żadnym innym projekcie finansowanym z funduszu Unii Europejskiej.
12. W okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie zobowiązuję się do informowania Gminy Połaniec o wszelkich zmianach związanych z moją sytuacją zawodową na rynku pracy (np. nawiązanie stosunku pracy, rozpoczęcie kształcenia, rejestracja w Urzędzie Pracy itp.) oraz dostarczeniem dokumentów w przypadku wzrostu aktywności społeczno – zatrudnieniowej.

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Czytelny podpis uczestnika projektu)