Załącznik nr 2 do Regulaminu

**Zgłoszenie udziału w projekcie (deklaracja)**

„Społeczni do Potęgi ” umowa nr RPPM.06.02.02-22-0004/20-00 dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014- 2020

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki

Ja, niżej podpisana/y dobrowolnie zgłaszam swój udział/udział dziecka w projekcie „Społeczni do Potęgi ” umowa nr RPPM.06.02.02 -22-0004/20-00 dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014- 2020 zwanym dalej „Projektem”, realizowanym przez Partnera Wiodącego – Gminę Potęgowo ul. Kościuszki 5 76-230 Potęgowo i Partnerów Projektu: Gminę Dębnica Kaszubska ul. Ks. Antoniego Kani 16a 76-248 Dębnica Kaszubska, Altra Consulting spółka z o.o. ul. K. Leczkowa 24/5 80-432 Gdańsk, Fundację Inicjatywa ul. Dworcowa 19/2 76-230 Potęgowo i oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Społeczni do Potęgi ” i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że mój udział w projekcie  finansowany jest w ramach „Społeczni do Potęgi ” umowa nr RPPM.06.02.02 -22-0004/20-00 dofinasowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetów 06. Integracja  Działanie 06.02. Usługi Społeczne Poddziałanie 06.02.02. Rozwój usług społecznych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu ww. projektu.
4. Zostałam/em poinformowana/y o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich/mojego dziecka danych osobowych, co potwierdziłam/em własnoręcznym podpisem na:
5. Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”
6. Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
7. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
8. Zostałem poinformowany, że mam prawo dostępu do treści moich/mojego dziecka danych i ich poprawiania.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika Projektu

Rodzica lub Opiekuna Prawnego

………………………………………. ………………………………………………………….