



Załącznik nr 3

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Wnuczęta w dobrych rękach”

Oświadczam, że:

Wyrażam wolę uczestnictwa, z własnej inicjatywy, w projekcie pn. „Wnuczęta w dobrych rękach”, nr projektu RPLB.07.03.00-IZ.00-08-K02/17 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa VII równowaga społeczna, Działanie 7.3. Programy aktywnej integracji realizowane przez inne podmioty, realizowanego przez **Stowarzyszenie Wspierania Małej Przedsiębiorczości z siedzibą w Dobiegniewie w partnerstwie z Stowarzyszeniem Razem dla Strzelec” oraz Stowarzyszeniem na Rzecz Edukacji „POMOST”**

1. Jestem świadomy, iż biorę udział w projekcie realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie pn. „Wnuczęta w dobrych rękach” nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Przedstawione przeze mnie powyżej informacje i dane osobowe są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
4. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu Projektu „Wnuczęta w dobrych rękach” (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.).
5. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie w terminie najpóźniej do **3 dni przed datą rozpoczęcia wsparcia** poinformuję **Stowarzyszenie Wspierania Małej Przedsiębiorczości z siedzibą w Dobiegniewie w partnerstwie z Stowarzyszeniem Razem dla Strzelec” oraz Stowarzyszeniem na Rzecz Edukacji „POMOST”** o swojej nieobecności na spotkaniu/szkoleniu/usługach doradczych.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku na potrzeby projektu i jego promocji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć w dowolnej formie, dowolnymi metodami za pomocą dowolnych technik w tym ich zwielokrotnianie na potrzeby projektu, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach.

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis Uczestnika projektu

