**Deklaracja Uczestnictwa w Projekcie
 pn.**  **„Czas na wsparcie!”**

Ja niżej podpisany/a:

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

oświadczam, że:

1. Deklaruję chęć udziału w projekcie pn. **„Czas na wsparcie!”** o numerze **FEDS.07.07-IP.02-0056/23** realizowanym w ramach **Priorytetu 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych, którego Wnioskodawcą jest** Fundacja Rodzinna Stacja z siedzibą w Starych Bogaczowicach ul. Główna 38/4.

2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie pn. **„Czas na wsparcie!”** oraz zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.

3. Zostałem/am poinformowany/a że projekt pn. **„Czas na wsparcie!”** jest współfinansowany z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027), Europejski Fundusz Społeczny PLUS

4. Zapoznałem/am się z regulaminem projektu i zgodnie z wymogami jestem spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w projekcie.

5. Wyrażam zgodę na podpisanie oświadczenia dotyczącego ochrony i przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia 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) w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021- 2027 z dnia 28 kwietnia 2022 r.

6. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną.

7. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.

8. Zostałem/am poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).

9. Akceptuję fakt, że złożone przeze mnie dokumenty rekrutacyjne nie są równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do realizatora projektu.

10. 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.

11. 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.

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

 Data podpis Kandydata/ki projektu lub opiekuna prawnego