



**Projekt „Akcja Integracja” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i zasad uczestnictwa w Projekcie „Akcja Integracja”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Akcja Integracja”

Ja niżej podpisana/y
(imiona i nazwisko)

Urodzona/y
(dzień – miesiąc – rok)

Zamieszkała/y w 07-300 Ostrów Mazowiecka, ul.....
(kod, miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)

Legitymująca/y się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

O numerze PESEL

wyrażam z własnej inicjatywy chęć uczestnictwa w projekcie

„Akcja Integracja”

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Działanie 9.1 w ramach IX Osi Priorytetowej RPO WM 2014-2020
„Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu”

1. Oświadczam, że jestem osobą, spełniającą warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie (tj.- zamieszkałą na terenie miasta Ostrów Mazowiecka, zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym).
2. Oświadczam, że zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że w czasie udziału w Projekcie, nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach RPO WM 2014-2020.
4. Zobowiązuję się do współpracy z pracownikiem socjalnym oraz do niezwłocznego informowania o zmianach dotyczących moich danych osobowych oraz mających wpływ na udział w Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, na potrzeby rekrutacji, realizacji, monitorowania oraz ewaluacji Projektu (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.)
6. Zapoznałem/-łam się z postanowieniami *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Akcja Integracja”* i akceptuję je.
7. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku oraz danych osobowych: fotografii, imienia i nazwiska przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. K. Warchalskiego 3, 07-300 Ostrów Mazowiecka. Zdjęcia i dane osobowe mogą być umieszczane na stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń, portalach społecznościowych.



**Projekt „Akcja Integracja” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Oświadczam, że wyżej podane informacje są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, określonej w art. 233 Kodeksu karnego, zgodnie z którym za złożenie fałszywych oświadczeń grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

Data

Czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....

.....