



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „KUJAWSKO-POMORSKIE CENTRUM PORADNICTWA SPECJALISTYCZNEGO”

Ja, niżej podpisany(a).....

PESEL:

deklaruję i wyrażam zgodę na udział w projekcie „**KUJAWSKO-POMORSKIE CENTRUM PORADNICTWA SPECJALISTYCZNEGO**” realizowanym przez STOWARZYSZENIE INICJATYW SPOŁECZNO-EKONOMICZNYCH „SUKCES” w okresie 01.12.2022 r. - 31.12.2023 r.

Jednocześnie oświadczam, że:

- zostałem/łam poinformowany/a, że projekt „**KUJAWSKO-POMORSKIE CENTRUM PORADNICTWA SPECJALISTYCZNEGO**” jest finansowany ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczności Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Wspierania Rozwoju Organizacji Poradniczych na lata 2022-2033;
- zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia;
- przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- deklaruję udział w wybranym przez siebie poradnictwie oraz zobowiązuję się do uczestnictwa w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych na potrzeby projektu;
- zapoznałem się z klauzulą informacyjną przedstawioną mi przez Stowarzyszenie oraz przyjąłem/przyjęłam do wiadomości wszystkie moje prawa wynikające z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO);
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U.2019.1781 z późn. zm.);
- przedstawione przeze mnie dane w formularzu rekrutacyjnym oraz oświadczeniu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych, są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji;
- jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis