

Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Deklaruję udział w Projekcie „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego” (RPLŪ.11.02.00-06-0032/17), realizowanym przez Powiat Kraśnicki w ramach Działania 1.2 Usługi społeczne i zdrowotne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020.
2. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w szczególności do systematycznego udziału w formach wsparcia, na które zostaną skierowany/a;
 - b) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w Regulaminie;
 - c) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
 - d) zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny, z zastrzeżeniem postanowień zawartych w § 6 ust. 14 pkt d oraz § 7 ust. 6 Regulaminu;
 - e) zapoznałem/am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub skreślenia z Projektu określonymi w Regulaminie;
 - f) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
4. Zobowiązuję się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć z warsztatów prowadzonych w ramach Projektu na stronie internetowej Beneficjenta Projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata