



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

zał. Nr 2 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Rehabilitacja- Aktywizacja”

Projekt „Rehabilitacja- Aktywizacja”

Nr projektu: FEMP.06.26-IP.01-0264/24

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko):

zamieszkały/a (adres zamieszkania):

posiadający/a nr PESEL:.....

oświadczam, że:

1. wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w Projekcie: „Rehabilitacja- Aktywizacja”, zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Rehabilitacja- Aktywizacja” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 dla Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej Typ projektu: A Działania mające na celu integrację osób w szczególnej sytuacji realizowanego przez gminy i powiaty, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
2. należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia i uczestnictwa w Projekcie,
3. świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym, są zgodne z prawdą,
4. zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. przestrzegania zasad obowiązujących w ramach uczestnictwa w Projekcie,
2. uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia, które wpisane zostaną w umowie.

.....

miejscowość i data

.....

czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....

czytelny podpis opiekuna prawnego
Uczestnika Projektu (jeśli dotyczy)

Projekt „Rehabilitacja- Aktywizacja” realizowanego w ramach w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 dla Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej Typ projektu: A Działania mające na celu integrację osób w szczególnej sytuacji realizowanego przez gminy i powiaty

PUBLIKACJA WIZERUNKU

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody* Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Proszowicach na publikację wizerunku mojego/ mojego dziecka* utrwalonego w ramach uczestnictwa w projekcie. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji Projektu.

Wyrażając zgodę na publikację wizerunku, akceptuję Państwo nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku na podstawie art. 81 ust. 1 prawa autorskiego.

***niepotrzebne skreślić**

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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 informuję że,

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Proszowicach, e-mail: pcpr@pcpr.proszowice.pl, tel. (12) 386-29-60. Został powołany inspektor danych osobowych i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail iod@pcpr.proszowice.pl.

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (na podstawie udzielonej zgody) w konkretnym celu wskazanym w zgodzie.

Dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji celu m.in. promocja w prowadzonych portalach społecznościowych oraz oficjalnej stronie internetowej.

Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające). W związku z publikacją wizerunku na portalach społecznościowych m.in. Facebook odbiorcą danych osobowych będzie Meta Platforms.

W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego
Uczestnika Projektu (jeśli dotyczy)