

Załącznik nr 6. Deklaracja uczestnictwa

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Nr PESEL	

DEKLARACJA
uczestnictwa w projekcie
„E-kompetencje bez barier”
Nr POPC.03.01.00-00-007/16

Deklaruję niniejszym swój udział w projekcie i zobowiązuję się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w projekcie.

Jednocześnie pouczoney/ pouczone o odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika

Załączniki:

1. Formularz uczestnictwa w projekcie
2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wrażliwych odbiorcy ostatecznego.
3. Zgoda na wykorzystanie wizerunku (NIE JEST OBLIGATORYJNA)

2. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WRAŻLIWYCH ODBIORCY OSTATECZNEGO

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „E-kompetencje bez barier”. oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe wrażliwe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC).
3. Moje dane osobowe wrażliwe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „E-kompetencje bez barier” nr POPC.03.01.00-00-007/16, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC.
4. Moje dane osobowe wrażliwe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Centrum Projektów Polska Cyfrowa (ul. Syreny 23, 01-150 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt – i Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Zielonej Górze (ul. Stary Rynek 17, 65-067 Zielona Góra). Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrolę i audyt w ramach POPC.
5. Podanie danych osobowych wrażliwych jest dobrowolne.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

3. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

(wyrażenie zgody nie jest obligatoryjne)

Udzielam Warmińsko-Mazurskiemu Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie i Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Zielonej Górze nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania jedynie w zakresie realizacji działań związanych z realizacją projektu „E-kompetencje bez barier”.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, nieograniczone w czasie korzystanie i rozporządzanie zdjęciami, a w szczególności: publiczne wykorzystanie zdjęć, utrwalenie i zwielokrotniony druk, wykorzystywanie w celach marketingowych, promocyjnych, reklamowych, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu: „E-kompetencje bez barier” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014- 2020.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu