

Załącznik nr 5. Deklaracja uczestnictwa w projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
*„Nowe Umiejętności to większe możliwości!”*

Ja, niżej podpisany/a .....,

nr PESEL .....

**Oświadczam, że:**

1. zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko Mazurskiego na lata 2014 -2020
2. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udzielania wsparcia w ramach projektu „Nowe umiejętności to większe możliwości!” i akceptuję jego warunki.
3. zapoznałem/am się z § 8 pkt 4 i 5 Regulaminu Projektu. Opuszczenie więcej niż 20% zajęć przewidzianych na realizację usługi szkoleniowej powoduje wykreślenie mnie z listy uczestników Projektu;
4. **nie zmieniłem/am statusu na rynku pracy oraz pozostałych danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym w okresie od dnia złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia podpisania deklaracji przystąpienia do projektu,**

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

5. nadal spełniam warunki kwalifikacyjne do projektu tzn. spełniam łącznie wskazane niżej kryteria:
  - a. posiadam wykształcenie co najwyżej średnie (max. na poziomie ISCED3) i/lub wiek powyżej 50 roku życia,
  - b. jestem zainteresowany z własnej inicjatywy podnoszeniem poziomu kompetencji i umiejętności,
  - c. nie prowadzą działalności gospodarczej,
  - d. na terenie regionu operacyjnego, w którym realizowany jest projekt:
    - uczą się, pracują lub zamieszkują, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, lub
    - realizują wybrany do dofinansowania kurs oraz uczą się, pracują lub zamieszkuje, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

6. **nie ubiegam się i nie będę ubiegać się o dofinansowanie od innego Operatora lub z innego programu na szkolenie objęte umową kształcenia nr ....., oraz nie rozliczę tego samego szkolenia/ń z innych źródeł w szczególności ze środków EFS od innych Operatorów.**

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

7. w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. Moje dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym oraz przyjmuję do wiadomości możliwość odmowy podania danych wrażliwych.

**Wyrażam zgodę na:**

1. udział w badaniu ankietowym, które mogą przeprowadzić instytucje nadzorujące projekt (m.in. Urząd Marszałkowski w Olsztynie);
2. bezpłatną publikację mojego wizerunku na zdjęciach, materiałach filmowych i promocyjnych w ramach projektu „Nowe Umiejętności to większe możliwości!”. Upoważniam Operatora projektu, Fundację Rozwoju Przedsiębiorczości „ATUT”, do wykorzystywania mojego wizerunku wyłącznie w celach promocyjnych projektu. Materiały mogą być zamieszczone na stronach internetowych, należących do Fundacji.



**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn.
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.). Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020) na podstawie:
  - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
  - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470 z późn. zm.),
  - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. 2016 poz. 217);
  - d. Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Nowe umiejętności to większe możliwości” , w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości „ATUT” ul. Jana III Sobieckiego 3c/57, 14-100 Ostróda.
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji Projektu / brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu/ brakiem możliwości udziału w realizacji projektu.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej „Deklaracji uczestnictwa w projekcie” są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a, że za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą grozi odpowiedzialność w drodze powództwa cywilnego. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP pod względem ich zgodności z prawdą)**

Miejscowość

 -  - 

Data

Podpis uczestnika



---

**OŚWIADCZENIE DLA DO DEKLARACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„NOWE UMIEJĘTNOŚCI TO WIĘKSZE MOŻLIWOŚCI!” DLA OSÓB POWYŻEJ 64 ROKU ŻYCIA**

Ja, niżej podpisany/a .....  
nr PESEL .....

**Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć „X”):**

- Wybrane przeze mnie szkolenie/kurs jest ściśle powiązane z przygotowaniem mnie do podjęcia pracy oraz deklaruję gotowość podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie.
- Wybrane przeze mnie szkolenie/kurs jest ściśle powiązane z utrzymaniem obecnego zatrudnienia.

.....  
**Data i czytelny podpis Kandydata**