***ZAŁĄCZNIK NR 2***

# *do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

# *LOKALNE PUNKTY WSPARCIA RODZINY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym przez Beneficjenta Projektu – **Fundację Współpracy i Rozwoju Inceptum** zgodnie z przepisami 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

1. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta Projektu wraz z partnerami **Gminą Kazimierz Dolny**, **Gminą Końskowola,** oraz podmiotem **Dariusz Osiak „Biuro Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE”** określonych prawem obowiązków w związku z realizacją projektu pn. „**LOKALNE PUNKTY WSPARCIA RODZINY  
   W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO**” nr **FELU.08.08-IZ.00-0006/23** w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
2. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych  
   i etnicznych, dotyczących stanu zdrowia itp.
3. Zostałem poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy Uczestnik/czka Projektu, będący/a osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego/nią do wiadomości informacji  
   o ochronie danych osobowych (zgodnie z przepisami 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).  
   W przypadku Uczestnika/czki Projektu nieposiadającego/ej zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego/jej opiekun prawny.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż w momencie stania się Uczestnikiem /czką Projektu administratorem moich danych osobowych jest Beneficjent Projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż każde oświadczenie podpisywane w ramach rekrutacji do udziału w projekcie oraz w ramach uczestnictwa w projekcie składam, pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 paragraf 1 kodeksu karnego – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub  
   w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.
6. ***Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na udostępnianie wizerunku na stronie internetowej Beneficjenta, Partnerów, na portalach społecznościowych a także w innych publikacjach i materiałach promocyjnych, sprawozdawczych dotyczących realizacji zadań w ramach projektu (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu).
7. Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania realizatorom projektu oraz innym podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta będą uczestniczyły w realizacji projektu.
8. Moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez podmioty prowadzące badanie ewaluacyjne oraz pozostałych administratorów uczestniczących we wdrażaniu Programu tj. Zarządowi Województwa Lubelskiego oraz Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów art. 89 ustawy wdrożeniowej.
9. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
11. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi informacje dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
13. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
14. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
15. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,   
    00-193 Warszawa, jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

………………………............... ……..………………………………

*miejscowość i data*  *czytelny podpis uczestnika projektu/prawnego opiekuna ucznia*