

Załącznik nr 2 do regulaminu

Zgłoszenie udziału w projekcie

„Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny”, nr umowy RPPM.06.02.02.22-0092/20 dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014- 2020

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki

Ja, niżej podpisana/y dobrowolnie zgłaszam swój udział/udział dziecka w projekcie **„Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny”**, nr umowy RPPM.06.02.02.22-0092/20 dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014- 2020 zwanym dalej „Projektem”, realizowanym przez Partnera Wiodącego - Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Gdańska, ul. Za Murami 2-10, 80 – 823 Gdańsk i Partnerów Projektu:

- a) Powiat Lęborski - Starostwo Powiatowe w Lęborku, ul. Czołgistów 5, 84-300 Lębork,
- b) Gmina Miastko - Urząd Gminy Miastko, ul. Grunwaldzka 1, 77-200 Miastko,
- c) Powiat Kwidzyński - Starostwo Powiatowe w Kwidzynie, ul. Kościuszki 29 b, 82-500 Kwidzyn,

oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie **„Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny”**, nr umowy RPPM.06.02.02.22-0092/20 i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że mój udział w projekcie finansowany jest w ramach **„Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny”**, nr umowy RPPM.06.02.02.22-0092/20 dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetów 06. Integracja 06.02. Usługi Społeczne 06.02.02. Rozwój usług społecznych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu ww. projektu.
4. Zostałam/em poinformowana/y o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich/mojego dziecka danych osobowych, co potwierdziłam/em własnoręcznym podpisem na:
 - 1) Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych;
 - 2) Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
5. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. Zostałam/em poinformowana/y, że mam prawo dostępu do treści moich/mojego dziecka danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu
(w przypadku osób niepełnoletnich dokumenty podpisuje Rodzic lub Opiekun(ka) Prawny(a) lub Rodzic zastępczy)