|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji****DEKLARACJA UCZESTNICTWA – uczestnik projektu** |
| **DANE UCZESTNIKA** |
| RODZAJ UCZESTNIKA |  instytucjonalny  indywidualny |
| IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | WYKSZTAŁ-CENIE |  niższe niż podstawowe podstawowe  gimnazjalne ponadgimnazjalne  policealne wyższe |
| BRAK PESEL |  | PŁEĆ |  KOBIETA  MĘŻCZYZNA |
| WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU |  |
| **DANE KONTAKTOWE (ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA LUB ADRES DO KORESPONDENCJI)** |
| OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI |  Tereny gęsto zaludnione(miasta, centra miejskie, obszary miejskie) |  Tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) |  Tereny słabo zaludnione (wiejskie) |
| WOJEWÓDZ -TWO |  | POWIAT |  |
| GMINA |  | MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA |  | NR BUDYNKU |  | NR LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY |  |  | - |  |  |  | TEL. KONTAKTOWY |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| STATUS NA RYNKU PRACY |  | osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: |  osoba długotrwale bezrobotna inne |
|  | osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: |  osoba długotrwale bezrobotna inne |
|  | osoba bierna zawodowo, w tym: |  inne: emeryt, rencista osoba ucząca się osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |
|  osoba pracująca |
| ZATRUDNIONY W: |  |
|  | Stanowisko: |  |
| RODZAJ PRZYZNANEGO WSPARCIA |  poradnictwo |  szkolenie  |  usługi |
|  doradztwo |   wypożyczalnia |  opaski życia i pakiety bezpieczeństwa |
|  |  inne |  |  |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJLUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA |  NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI TAK |
| OSOBA BEZDOMNALUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ |  NIE TAK |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI |  NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI TAK |
| OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ) |  NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI TAK |
| **WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU** |
| DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU |  |
| DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU WE WSPARCIU |  |

1. Wyrażam gotowość do udziału w projekcie „Polityka Senioralna EFS+”, nr FELU.08.05-IZ.00-001/23 realizowanym w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Działania w celu zwiększenia równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości trwałych i przystępnych cenowo usług. Projekt ten jest realizowany na terenie Województwa Lubelskiego jako projekt partnerski. Partnerzy: ROPS Lublin, Gmina Wisznice, Gmina Miejska Hrubieszów, Miasto Chełm, Gmina Dzwola, Gmina Modliborzyce, Gmina Łopiennik Górny, Miasto Krasnystaw, Gmina Gościeradów, Gmina Urzędów, Gmina Jastków, Gmina Wojciechów, Gmina Wólka, Miasto Łuków, Gmina Stoczek Łukowski, Gmina Wojcieszków, Gmina Miejska Świdnik, Gmina Lubycza Królewska, Gmina Krynice, Miasto Tomaszów Lubelski, Gmina Komarów – Osada, Gmina Rachanie, Gmina Leśniowice, Gmina Niedrzwica Duża, Gmina Sitno, Gmina Trzydnik Duży, Gmina Wilkołaz, Gmina Potok Wielki, Gmina Szastarka, Gmina Tarnawatka, Gmina Telatyn, Gmina Ryki, Gmina Żmudź, Gmina Kurów, Gmina Krasnobród, Gmina Lublin.
2. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „Polityka Senioralna EFS+”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.
3. Oświadczam, że:
* Zapoznałam/-em się z dokumentacją projektu, w szczególności z celami, założeniami oraz wskaźnikami i akceptuję ich warunki.
* Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
1. Powyższe informacje są prawdziwe i mam świadomość odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań.

…………………………………....... …………..…………………….

Miejscowość i data Podpis

Wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO, wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Realizatorów projektu „Polityka Senioralna EFS+”, nr FELU.08.05-IZ.00-001/23 do celów związanych
z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także
w zakresie niezbędnym do wywiązania się Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Departamentu Wdrażania EFS. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.

…………………………………....... …………..…………………….

Miejscowość i data Podpis

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich **danych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego, w związku z udziałem** w projekcie „Polityka Senioralna EFS+”, nr FELU.08.05-IZ.00-001/23 realizowanym w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Działania w celu zwiększenia równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości trwałych i przystępnych cenowo usług. Projekt ten jest realizowany na terenie Województwa Lubelskiego jako projekt partnerski. Partnerzy: ROPS Lublin, Gmina Wisznice, Gmina Miejska Hrubieszów, Miasto Chełm, Gmina Dzwola, Gmina Modliborzyce, Gmina Łopiennik Górny, Miasto Krasnystaw, Gmina Gościeradów, Gmina Urzędów, Gmina Jastków, Gmina Wojciechów, Gmina Wólka, Miasto Łuków, Gmina Stoczek Łukowski, Gmina Wojcieszków, Gmina Miejska Świdnik, Gmina Lubycza Królewska, Gmina Krynice, Miasto Tomaszów Lubelski, Gmina Komarów – Osada, Gmina Rachanie, Gmina Leśniowice, Gmina Niedrzwica Duża, Gmina Sitno, Gmina Trzydnik Duży, Gmina Wilkołaz, Gmina Potok Wielki, Gmina Szastarka, Gmina Tarnawatka, Gmina Telatyn, Gmina Ryki, Gmina Żmudź, Gmina Kurów, Gmina Krasnobród, Gmina Lublin.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie, oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

…………………………………....... …………..…………………….

Miejscowość i data Podpis

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU W MEDIACH**

1.Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
**z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych związanych z udziałem w projekcie** „Polityka Senioralna EFS+”, nr FELU.08.05-IZ.00-001/23 realizowanym w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Działania w celu zwiększenia równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości trwałych i przystępnych cenowo usług. Projekt ten jest realizowany na terenie Województwa Lubelskiego jako projekt partnerski. Partnerzy: ROPS Lublin, Gmina Wisznice, Gmina Miejska Hrubieszów, Miasto Chełm, Gmina Dzwola, Gmina Modliborzyce, Gmina Łopiennik Górny, Miasto Krasnystaw, Gmina Gościeradów, Gmina Urzędów, Gmina Jastków, Gmina Wojciechów, Gmina Wólka, Miasto Łuków, Gmina Stoczek Łukowski, Gmina Wojcieszków, Gmina Miejska Świdnik, Gmina Lubycza Królewska, Gmina Krynice, Miasto Tomaszów Lubelski, Gmina Komarów – Osada, Gmina Rachanie, Gmina Leśniowice, Gmina Niedrzwica Duża, Gmina Sitno, Gmina Trzydnik Duży, Gmina Wilkołaz, Gmina Potok Wielki, Gmina Szastarka, Gmina Tarnawatka, Gmina Telatyn, Gmina Ryki, Gmina Żmudź, Gmina Kurów, Gmina Krasnobród, Gmina Lublin **w przestrzeni publicznej i w mediach do celów promocyjno-informacyjnych Projektu, bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.**

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

 ………………………………… ………………………………..

 miejscowość, data czytelny podpis