*Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywny Senior
w Gminie Czudec – Centrum Rozwoju Społecznego dla Seniorów z Gminy Czudec”.*

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany(a),

.......................................................................................................................................................

(Imię i nazwisko uczestniczki/ka projektu)

zam...............................................................................................................................................

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

Nr PESEL uczestnika: ..................................................................................................................

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Aktywny Senior w Gminie Czudec – Centrum Rozwoju Społecznego dla Seniorów z Gminy Czudec” który jest realizowanym
w ramach działania 8.8 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych – ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.

Oświadczam, że:

* zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
* dane podane w formularzu rekrutacyjnym, są zgodne z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

* przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie wskazanych w Regulaminie rekrutacji
i uczestnictwa w projekcie,
* uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia na zasadach określonych w Regulaminie tj. uczestnictwa w wymiarze co najmniej 70% czasu szkolenia, warsztatu lub innej formy wsparcia,
* podpisywania listy obecności na szkoleniu/ warsztacie/ lub innej formie wsparcia oraz dokumentów poświadczających odbiór materiałów szkoleniowych, wyżywienia, zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/warsztatu itp.
* usprawiedliwienia ewentualnych nieobecności.

Ponadto oświadczam, że:

1. Zobowiązuję są do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli
i ewaluacji Projektu w trakcie i do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
2. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu
i oceną funkcjonowania Klubu Seniora (Centrum Rozwoju Społecznego dla Seniorów).
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie Ustawą z dnia
29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 późn.zm.) oraz Rozporządzeniem 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 (Dz. U. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r.)

……………………………. ……………………….……………………...

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*