**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„BLIŻEJ LUDZI”**

Ja, niżej podpisany/a

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

 *(imię i nazwisko)*

Zamieszkały/a

……………………………………………………………………………………………………………

 *(adres zamieszkania)*

*Tel. ……………………………………………. E-mail ………………………………………………………….*

deklaruję udział w projekcie pt „Bliżej ludzi”, realizowanym przez Fundację Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich w ramach Rządowego Programu Wspierania Rozwoju Organizacji Poradniczych,
w okresie od 01.11.2022 r. do 31.12.2023 r. Jestem świadomy/a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do wsparcia w ramach projektu.

* Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, a w szczególności:

|  |
| --- |
| - zamieszkuję na terenie na terenie gmin Miasta Lublin, Gminy Adamów, Annopol, Gościeradów, Jastków, Krzywda, Nałęczów, Niemce, Serokomla, Stanin, Urzędów i Wojciechów. |

Ponadto zobowiązuję się do:

* niezwłocznego, w terminie do trzech dni, poinformowania Beneficjenta o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym do projektu (tj. zmiana nazwiska, danych kontaktowych itp.)
* uczestnictwa w wymaganym wymiarze we wsparciu organizowanym w ramach projektu,
* uzupełniania dokumentacji projektowej potwierdzającej uczestnictwo, w tym: podpisywania list obecności i wypełniania ankiet.
* Przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
* Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż: w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Bliżej ludzi”
1. Administratorem moich danych osobowych jest:
	1. Fundacja Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich na podstawie Polityki Bezpieczeństwa Przetwarzania Danych Fundacji Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich z 25.05.2018r.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
	1. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli prowadzonych w zakresie projektu.
	2. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………… |  …….…………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1)* |

1. W przypadku osób niepełnoletnich podpis składa rodzic/opiekun prawny [↑](#footnote-ref-1)