**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y……………………………………………………………………………

deklaruję uczestnictwo w szkoleniu przygotowującym do pełnienia roli edukatora, w ramach projektu pt.: „**Warszawski zintegrowany model wsparcia środowiskowego osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną - testowanie i wdrażanie modelu**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Oświadczam, że:

1. Znam cel i kryteria uczestnictwa uprawniające do udziału w szkoleniu.
2. Dane zawarte w dokumentacji rekrutacyjnej są zgodne z prawdą i nadal aktualne oraz zobowiązuję się do bezzwłocznego pisemnego poinformowania Organizatora o każdej ich zmianie.
3. Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w szkoleniu, akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich stosowania.
4. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych o przez Organizatora w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia m.in. procesu rekrutacji, ewaluacji, (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z 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 (RODO).
6. Wrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku przy okazji dokumentowania przebiegu szkoleń. Wizerunek może zostać również upubliczniony za pośrednictwem mediów społecznościowych prowadzonych przez Organizatora (Facebook, You Tube) oraz Lidera projektu, w celu jego promocji.
7. Wytłumaczono mi znaczenie składanych oświadczeń i prawdziwość ich potwierdzam własnoręcznym podpisem.Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 § 1 oraz § 297 Kodeksu karnego).

………………………………… ……… ………………………………………..

 (Miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki)

\*Wypełnia uczestnik zakwalifikowany do udziału w projekcie.