**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**nr FEDS.07.05-IP.02-0098/24, pt. „Lokomotywa integracji społeczno-zawodowej”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL lub data urodzenia**  (w przypadku braku nr PESEL) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE STATUSU UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | |
| **POUCZONY/-A O ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA SKŁADANIE OŚWIADCZEŃ NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ OŚWIADCZAM, ŻE:** | **TAK** | **NIE** | **ODMAWIAM ODPOWIEDZI** |
| **1. JESTEM OSOBĄ NALEŻACĄ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ (W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANEJ)** |  |  |  |
| **2. JESTEM OSOBĄ OBCEGO POCHODZENIA (NIE POSIADAM POLSKIEGO OBYWATELSTWA)** |  |  |  |
| **3. JESTEM OSOBĄ Z PAŃSTWA TRZECIEGO (NIE NALEŻĄCEGO DO EUROPEJSKIEGO OBSZARU GOSPODARCZEGO)** |  |  |  |
| **4. JESTEM OSOBĄ BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ.** |  |  |  |
| **5. JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ** |  |  |  |
| **6. JESTEM OSOBĄ W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)? – WPISAĆ JAKIEJ:**  **................................................................................................................** |  |  |  |

**Ponadto oświadczam, że:**

**- zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr FEDS.07.05-IP.02-0098/24 oraz zostałem/-am poinformowany/-a, że udział w projekcie jest bezpłatny i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa;**

**- nie uległy zmianie informacje dotyczące mojej osoby, zawarte w kwestionariuszu rekrutacyjnym.**

**Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, prawdziwość zawartych powyżej informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Miejscowość............................................., dnia .................. Czytelny podpis......................................

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Projekt nr FEDS.07.05-IP.02-0098/24, pt. „Lokomotywa integracji społeczno-zawodowej”**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną Ministra właściwy do spraw rozwoju regionalnego\*, Klauzulą informacyjną Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027\* ora Klauzulą Informacyjną Beneficjenta\*. Akceptuję wszelkie zapisy zawarte w klauzulach i jestem świadomy, że podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia udziału w projekcie.

\*Klauzule są dostępne na stronie internetowej Beneficjenta oraz w formie papierowej w biurze projektu. Przed podpisaniem niniejszego oświadczenia na prośbę uczestnika klauzule zostaną mu odczytane przez członka personelu projektu obecnego podczas podpisywania deklaracji i/lub zostaną mu wydane ich wydruki. Klauzule mają charakter informacyjny.

……………………………. .….………………………………………………..

data podpis osoby składającej oświadczenie