



ul. Strzelecka 15, 64-800 Chodzież
tel. 507 475 843
fundacjaukrytemarzenia@gmail.com
NIP 6070081627 KRS 0000553238



ul. Wachowiaka 8A, 60-681 Poznań
tel. 601 971 090
biuro@fundacja-akme.pl
NIP 7773238150 KRS 000499852

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „KLUB WOLONTARIUSZA – AKTYWNA INTEGRACJA 2”

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „KLUB WOLONTARIUSZA – AKTYWNA INTEGRACJA 2” realizowanym w ramach WRPO 2014-2020, Oś Priorytetowa 7 Włączenie Społeczne, Działanie 7.1 Aktywna Integracja przez Fundację Ukryte Marzenia.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu „FORMULARZ REKRUTACYJNY” i innych dokumentach związanych z realizacją projektu są zgodne ze stanem faktycznym, prawdziwe i aktualne.
3. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu „KLUB WOLONTARIUSZA – AKTYWNA INTEGRACJA 2” zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1431 z późn. zm.).
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „KLUB WOLONTARIUSZA – AKTYWNA INTEGRACJA 2” i akceptuję jego postanowienia.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „KLUB WOLONTARIUSZA – AKTYWNA INTEGRACJA 2” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.
7. W ciągu 4 tygodni od zakończeniu udziału w projekcie dostarczę do Beneficjenta dokumenty potwierdzające podjęcie zatrudnienia (w przypadku umów o pracę i umów cywilno-prawnych - kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej z oryginałem do wglądu) lub innej pracy zarobkowej (w przypadku samozatrudnienia - oryginał CEIDG/KRS lub innych wymaganych przez Beneficjenta wraz z oryginałami tych dokumentów do wglądu).
8. W ciągu 3 miesięcy od zakończeniu udziału w projekcie dostarczę do Beneficjenta dokumenty potwierdzające podjęcie zatrudnienia (w przypadku umów o pracę i umów cywilno-prawnych - kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej z oryginałem do wglądu) lub innej pracy zarobkowej (w przypadku samozatrudnienia - oryginał CEIDG/KRS lub innych wymaganych przez Beneficjenta wraz z oryginałami tych dokumentów do wglądu).
9. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Fundację Ukryte Marzenia w całości i fragmentach – zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2019 r. poz.1231, z późn.zm).
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/czki projektu

