Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„**Akademia małego lingwisty w Gminie Raba Wyżna i Mszana Dolna”

**Imię i nazwisko:**……………………………………………………………………………..

**PESEL………………………….……**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pn. „Akademia małego lingwisty w Gminie Raba Wyżna i Mszana Dolna”**

Ja, niżej podpisany/-a deklaruję udział w Projekcie pod nazwą: **„Akademia małego lingwisty w Gminie Raba Wyżna i Mszana Dolna”,** którego Beneficjentem jest **Gmina Raba Wyżna,** w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (numer projektu:FEMP.06.09-IP.01-1411/24)

Oświadczam, że:

1. Jestem świadoma/y, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie „Akademia małego lingwisty w Gminie Raba Wyżna i Mszana Dolna” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus: Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego - CP4(f), Działanie 6.9 Wsparcie wychowania przedszkolnego, typ C. Dwujęzyczny maluch.
2. W związku z tym, jako uczestnik/uczestniczka projektu, zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego uczestniczenia w zaplanowanych w ramach projektu zajęciach.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Naboru i Uczestnictwa w Projekcie
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję wszystkie warunki związane z realizacją Projektu; oraz zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zapisów;
5. Zapoznałam/em się z udostępnioną mi informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 i przyjmuję je do wiadomości.
6. Biorąc udział w Projekcie dofinansowanym z FEMP 2021-2027, zobowiązuje się w trakcie jego realizacji lub / i po jego zakończeniu do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu;
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania MCDN o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu.
8. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach związanych z realizacją projektu „Akademia małego lingwisty w Gminie Raba Wyżna i Mszana Dolna”.
9. Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w materiałach informacyjnych i promocyjnych na potrzeby Projektu w celach niekomercyjnych. Zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo, ani terytorialnie. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie, na stronach internetowych i portalach społecznościowych oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych Projektu. Dla potrzeb Projektu wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych. Powyższa zgoda obejmuje również udostępnianie materiałów promocyjnych instytucjom uczestniczącym w systemie wdrażania funduszy europejskich.

Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w formularzu zgłoszeniowym i niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą.

Data: …………………………………………

Czytelny podpisuczestnika/ czki projektu: ……………………………………..…………..

Czytelny podpisrodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy): …………………………….