



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „ W STRONĘ SAMODZIELNOŚCI”

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja, niżej podpisany(na) deklaruję udział w projekcie, pt. „*W stronę samodzielności*” oraz oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z warunkami otrzymania wsparcia w ramach projektu „ *W stronę samodzielności*” i w pełni je akceptuję, zapoznałem(am) się z regulaminem uczestnictwa w ramach projektu „ *W stronę samodzielności*” i w pełni je akceptuję
2. Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt „*W stronę samodzielności*” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
3. Mam świadomość, że w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie, jestem zobowiązany do uczestniczenia w proponowanych zajęciach oraz do ich ukończenia,
4. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu,
5. Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie „*W stronę samodzielności*” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
6. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych zgodnie z art 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. nr 88 poz. 553)
7. Oświadczam, że dotychczas nie korzystałem/am z tej samej formy wsparcia oferowanej w ramach projektów realizowanych w Działaniu 1.3 PO KL.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika Projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



ANKIETA UCZESTNIKA PROJEKTU

„ W stronę samodzielności”

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię.....Nazwisko.....

PESEL..... Data urodzenia.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

Kod pocztowy:.....Miejscowość.....

Ulica..... Nr domu.....

Telefon.....

Powiat Obszar miejski Obszar wiejski

Jestem uczestnikiem:

• uczestnikiem Środowiskowego Domu Samopomocy przy parafii SS App. Szymona i Judy Tadeusza w Skawinie tak nie

• uczestnikiem Warsztatów Terapii Zajęciowej prowadzonych przez Fundację im. św. Brata Alberta w Radwanowicach tak nie

• Jestem osobą nieaktywną zawodowo
tak nie

• Posiadam wykształcenie: podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne
pomaturalne wyższe

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „**W stronę samodzielności**”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, Warszawa 00-926
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Oświadczenie Uczestnika Projektu
„W stronę samodzielności” współfinansowanego przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku poprzez zamieszczanie fotografii z moim udziałem na stronie internetowej projektu „W stronę samodzielności” (www.wssprojekt.pcpr.krakow.powiat.pl) przez okres trwania projektu tj. od 1 lutego 2009r. do 31 grudnia 2013r. oraz 24 miesiące od daty jego zakończenia.

.....

Podpis Uczestnika projektu