



Załącznik nr 1a  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie  
„Bądź aktywny” - rozwój usług społecznych szansą  
na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej

..... Bartoszyce, dn. .... 20.....

.....  
.....  
11 – 200 Bartoszyce

tel. ....

**WSTĘPNA DEKLARACJA UCZESTNICTWA  
W PROJEKCIE „BĄDŹ AKTYWNY” - ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH SZANSĄ NA  
AKTYWNE UCZESTNICTWO W ŻYCIU SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ  
(dla Opiekuna prawnego Uczestnika Projektu w wieku od 6 do 15 roku życia)**

Niniejszym deklaruję przystąpienie mojego dziecka .....  
.... do Projektu pn. „**Bądź aktywny**” - **rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej**, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 11: RPWM.11.00.00 „Włączenie społeczne”, Działanie: RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym usług opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie: RPWM.11.02.03 Ułatwianie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym - projekty konkursowe, realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach i zobowiązuję się do uczestnictwa mojego dziecka w planowanych działaniach w okresie od ..... do ..... . W razie ostatecznego zakwalifikowania mojego dziecka do udziału w planowanych w Projekcie działaniach, zobowiązuje się do podpisania kontraktu socjalnego.

.....  
czytelny podpis Opiekuna Uczestnika Projektu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych opiekuna prawnego oraz Uczestnika Projektu zgodnie z przepisami art. 23 i art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
czytelny podpis Opiekuna Uczestnika Projektu



W razie ostatecznego zakwalifikowania mojego dziecka ..... do udziału w Projekcie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- w trakcie realizacji Projektu przetwarzane będą dane osobowe opiekuna prawnego oraz Uczestnika Projektu;
- podstawę prawną przetwarzania danych osobowych osób określonych w punkcie poprzedzającym stanowi art. 23 ust.1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych*;
- dane osobowe opiekuna projektu oraz Uczestnika Projektu będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia w ramach realizacji projektu **„Bądź aktywny” - rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej**, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
czytelny podpis Opiekuna Uczestnika Projektu

W razie ostatecznego zakwalifikowania mojego dziecka ..... do Projektu pn. **„Bądź aktywny” - rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej**, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach, wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie wizerunków, tak mojego jak i dziecka, dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją przedmiotowego projektu zgodnie z ustawą z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....  
czytelny podpis Opiekuna Uczestnika Projektu

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie pn. **„Bądź aktywny” - rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej**, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach oraz akceptuję i zobowiązuję się do jego przestrzegania przez cały okres realizacji Projektu.

.....  
czytelny podpis Opiekuna Uczestnika Projektu