DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Działaj Solidarnie Młody Człowieku !”

Ja, niżej podpisany(a):

Imię i nazwisko: …….

zamieszkały(a) (adres): …….

nr PESEL: ……..

oświadczam, że:

1. Przyjmuję do wiadomości, że poniższa deklaracja ma charakter umowy pomiędzy Mną tj. Uczestnikiem/Uczestniczką projektu a Beneficjentem realizującym projekt tj. ZDZ w Płocku, ul. Ułańska 1, 09-402 Płock.
2. Deklaruję dobrowolny udział w projekcie pn. **„Działaj Solidarnie Młody Człowieku !”**
3. Przyjmuję do wiadomości, że w ramach projektu będę objęty wsparciem:
   a) wstępna i końcowa ocena kompetencji społecznych w formie weryfikacji wewnętrznej (samoocena Uczestników i ocena przez opiekuna Uczestników) oraz weryfikacji zewnętrznej (test psychometryczny wykonany przez niezależnego psychologa);
   b) szkolenie teoretyczno-warsztatowe z kompetencji społecznych;
   c) udział w akcjach społecznych i wolontariackich;
   d) zajęcia uświadamiające;
   e) wydarzenia kulturalno-poznawczych (np. kino, muzeum);
   f) przyjmuję do wiadomości, że aby ukończyć pozytywnie udział w projekcie i uzyskać Certyfikat Kompetencji Społecznych należy wykazać obecność w wymiarze minimum 80% zajęć podczas w/w zajęć. Akceptowane będą wyłącznie te nieobecności, które wynikają z przyczyn powstałych na skutek choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innej przyczyny zaakceptowanej przez Zespół Zarządzający projektem. Każda sytuacja będzie rozpatrywana indywidualnie na podstawie wyjaśnień/dokumentów przedstawionych przez Uczestników/Uczestniczki projektu.
4. Zobowiązuję się do utrzymywania stałego kontaktu (w sposób wskazany w formularzu rekrutacyjnym tj. telefonicznego i/lub mailowego/ i/lub osobistego). Stały kontakt rozumiany jest jako bezzwłoczne odbieranie telefonu i/lub oddzwanianie, odpisywanie na zapytania e-mailowe, bieżący kontakt osobisty).
5. Jestem świadomy, że w przypadku przekroczenia 20% nieobecności podczas kursu/zajęć/warsztatów /akcji społecznych bez podania stosownego uzasadnienia zaakceptowanego przez Zespół Zarządzający projektem bądź przerwanie udziału w zajęciach spowoduje skreślenie z listy Uczestników oraz w przypadku, gdy Instytucja Wdrażająca (tj. Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej) wyrazi taką wolę – zwrot przez Uczestnika kosztów udziału w projekcie.
6. Zobowiązuję się do przystępowania do wszystkich wymaganych testów sprawdzających/ przygotowywania prac, udziału w badaniach ewaluacyjnych/ ankietowych, w trakcie trwania projektu (jeśli dotyczy).

7. W przypadku rezygnacji z projektu należy poinformować biuro projektu o tym fakcie bezzwłocznie oraz podać przyczynę rezygnacji. Przyczyna rezygnacji będzie rozpatrywana indywidualnie przez ZDZ w Płocku.
8. Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami Regulaminu rekrutacji i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
9. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zgodnie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – w celach związanych z realizacją, promocją, upowszechnianiem, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu.
10. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie zdjęć w materiałach informacyjno-promocyjnych służących promocji i upowszechnianiu projektu. Zgoda, o której mowa, nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności: plakaty, ulotki, broszury, foldery, kampanie medialne itp.
11. Zostałem poinformowany, że projekt pn. **„Działaj Solidarnie Młody Człowieku !”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach *Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Działanie 1.4 Młodzież solidarna w działaniu*, a udział we wszystkich formach wsparcia w ramach projektu jest dla mnie bezpłatny.

……	……
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.