



"Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie"



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W ZAJĘCIACH W RAMACH PROJEKTU
„ORGANIZACJA WARSZTATÓW DOTYCZĄCYCH DZIEDZICTWA KULTUROWEGO,
HISTORYCZNEGO I NATURALNEGO PT. OCALIĆ OD ZAPOMNIENIA”**

Organizatorem jest **Stowarzyszenie Moja Gmina, partner Gmina Międzyrzec Podlaski**

Projekt realizowany jest w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 działanie 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”. Grantodawcą jest Białkopodlaska Lokalna Grupa Działania.

Metryczka uczestnika/uczestniczki projektu	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Telefon	E-mail

Ja, niżej podpisany/a deklaruję chęć uczestnictwa w w/w projekcie w następujących zajęciach (zaznacz X przy odpowiedniej pozycji w tabeli poniżej):

Lp.	Nazwa zajęć	Zaznacz X
1.	Warsztaty kulinaria regionu	
2.	Warsztaty plecionkarskie z papierowej wikliny	
3.	Warsztaty ekologiczny sadownik – mój kochany produkt lokalny	
4.	Warsztaty tańce ludowe dla dziecka i seniora	

Skąd dowiedziałeś/aś się o projekcie? (zaznacz X przy odpowiedniej pozycji w tabeli poniżej):

1.	Plakat	
2.	Ulotka	
3.	Strona internetowa Stowarzyszenia	
4.	Strona internetowa Urzędu Gminy Międzyrzec Podlaski	
5.	Prasa, radio	
6.	Ogłoszenia parafialne i inne źródła (prosimy podać jakie):	

Deklarując chęć przystąpienia do projektu oświadczam, że na mocy Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016.922-t.j.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Moja Gmina z siedzibą w Misiach 112, 21-560 Międzyrzec Podlaski moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w celu realizacji w/w projektu, jego ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach realizowanego grantu Przyjmuję do wiadomości i jestem świadomy/a, że:

- 1) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;

Projekt realizowany jest w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 działanie 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”. Grantodawcą jest Białkopodlaska Lokalna Grupa Działania.



"Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie"



2) odmowa wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia udział w projekcie.

.....
/Miejscowość, data /

.....
/Czytelny podpis uczestnika projektu/

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem oraz zasadami realizacji projektu i spełniam warunki uczestnictwa.

Wyrażam zgodę na wypełnianie ankiet ewaluacyjnych w trakcie i po realizacji projektu oraz publikację dokumentacji zdjęciowej z zajęć w mediach tradycyjnych i elektronicznych.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o realizacji projektu ze środków w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 działanie 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”.

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć w wybranych przeze mnie zajęciach oraz że jestem świadomy/a zagrożeń, jakie mogą wystąpić podczas uczestnictwa w projekcie i w razie ich wystąpienia nie będę rościł żadnych praw w wyniku tych zdarzeń.

Oświadczam, że należę do grup defaworyzowanych zawartych w Lokalnej Strategii Rozwoju BLGD: TAK/ NIE

Oświadczam, że w dniu podpisania deklaracji mam ukończone lat.

.....
/Miejscowość, data /

.....
/Czytelny podpis uczestnika projektu/

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO:

Wyrażam zgodę na udział dziecka w ww zajęciach.

.....
/Miejscowość, data /

.....
/Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niewłaściwe skreślić

WYPEŁNIA ORGANIZATOR:

Kandydat spełnia/nie spełnia* kryteria wymagane do udziału w projekcie.

Kandydat został/nie został* zakwalifikowany do udziału w projekcie.

Kandydat mieści się/nie mieści się* na liście rankingowej.

Kandydat został/nie został* umieszczony na liście rezerwowej.

Data Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej