*Załącznik nr 2 do regulaminu*

**Zgłoszenie udziału w projekcie**

***„Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny”,*** nr umowy RPPM.06.02.02.22-0092/20dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014- 2020

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki

Ja, niżej podpisana/y dobrowolnie zgłaszam swój udział/udział dziecka w projekcie ***„Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny”,*** nr umowy RPPM.06.02.02.22-0092/20 dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014- 2020 zwanym dalej „Projektem”, realizowanym przez Partnera Wiodącego - Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Gdańska, ul. Za Murami 2-10, 80 – 823 Gdańsk i Partnerów Projektu:

1. Powiat Lęborski - Starostwo Powiatowe w Lęborku, ul. Czołgistów 5, 84-300 Lębork,
2. Gmina Miastko - Urząd Gminy Miastko, ul. Grunwaldzka 1, 77-200 Miastko,
3. Powiat Kwidzyński - Starostwo Powiatowe w Kwidzynie, ul. Kościuszki 29 b, 82-500 Kwidzyn*,*

oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie ***„Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny”,*** nr umowy RPPM.06.02.02.22-0092/20 i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że mój udział w projekcie  finansowany jest w ramach ***„Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny”,*** nr umowy RPPM.06.02.02.22-0092/20 dofinasowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetów 06. Integracja 06.02. Usługi Społeczne 06.02.02. Rozwój usług społecznych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych zbierancych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu ww. projektu.
4. Zostałam/em poinformowana/y o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich/mojego dziecka danych osobowych, co potwierdziłam/em własnoręcznym podpisem na:
5. Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych;
6. Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
7. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
8. Zostałem poinformowany, że mam prawo dostępu do treści moich/mojego dziecka danych i ich poprawiania.

…………………………………………….. ………………………………………………………………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika Projektu

(w przypadku osób niepełnoletnich dokumenty podpisuje

Rodzic lub Opiekun(ka) Prawny(a) lub Rodzic zastępczy)