

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Trening aktywności sposobem na aktywne życie”**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

- 1) wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Trening aktywności sposobem na aktywne życie”, realizowanym przez Stowarzyszenie My dla Innych,
- 2) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- 3) spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie „Trening aktywności sposobem na aktywne życie”,
- 4) nie korzystam z takich samych form wsparcia równocześnie w ramach innych projektów jeżeli realizacja tych form wsparcia prowadzi, w każdym z projektów, do osiągnięcia takich samych efektów.

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Imię i nazwisko (czytelnie)	
Data, miejscowość	
Podpis	

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na wykonanych mi fotografiach/ moich wypowiedzi przez **Stowarzyszenie My dla Innych** dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu „Trening aktywności sposobem na aktywne życie” na stronie internetowej Projektu oraz w materiałach promocyjnych.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) w zakresie, w jakim wykorzystanie mojego wizerunku opiera się na udzielonej przeze mnie zgodzie, mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 2) w przypadku, gdy będę chciał/a wnieść sprzeciw i/lub cofnąć swoją zgodę, należy napisać oświadczenie w formie papierowej oraz złożyć je osobiście do biura projektu: Stowarzyszenie My dla Innych w Białymstoku, ul. Antoniuk Fabryczny 34, 15-741 Białystok.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Stowarzyszenie My dla Innych oraz PFRON

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Trening aktywności sposobem na aktywne życie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie My dla Innych z siedzibą w Białymstoku, przy ul. Antoniuk Fabryczny 34, email: marzdlainnych@gmail.com oraz Państwowy Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze art. 6 ust. 1 lit. b, c i e) oraz art. 9 ust. 2 lit. b, c, 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 (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119);
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu,
- 4) moje dane osobowe mogą zostać powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego zadania w ramach ww. Projektu;
- 5) podanie danych jest wymogiem pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt. 3, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
- 6) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji Projektu oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
- 8) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 9) moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
- 10) moje dane osobowe będą przekazane do PFRON za pośrednictwem EGW w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji ww. Projektu oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON.

.....
data i podpis Uczestnika Projektu