

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**  
**„Moje? Twoje? Nasze! Dziedzictwo, które łączy”**

Dane kontaktowe uczestnika/uczestniczki	
Imię(imiona)	
Nazwisko	
Płeć	kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Adres zamieszkania (dane kontaktowe)	
Województwo	Warmińsko-Mazurskie
Powiat	ostródzki
Gmina	Dąbrówno
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu/lokalu	
telefon stacjonarny	
telefon komórkowy	
adres poczty elektronicznej	
PESEL	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Dane kontaktowe rodzica/opiekuna (wypełnić w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby niepełnoletniej)	
Imię(imiona)	
Nazwisko	
telefon stacjonarny	
telefon komórkowy	
Zgłaszam chęć udziału w bezpłatnych warsztatach (wybór tylko 1 warsztatu)	
Warsztaty ikonopisarstwa	
Warsztaty fotograficzne pod nazwą „Gmina Dąbrówno-miejsce z ciekawą historią”	
Warsztaty kółka architektoniczno-kulturalnego	
Questing	

Oświadczam, że:

- zostałem(am) poinformowany(a) o dofinansowaniu projektu ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich
- zapoznałem(am) się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuje się zastosować do wszystkich jego postanowień

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

.....  
podpis uczestnika(niczki) projektu

**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu „Moje? Twoje? Nasze! Dziedzictwo, które łączy” realizowanego przez Stowarzyszenie Mieszkańców Gminy Dąbrówno „Nasze Miejsce na Ziemi” w ramach Programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich; Priorytet 2 Aktywne społeczeństwo;

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora warsztatów moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji uczestnictwa, wyłącznie w celu rekrutacji do warsztatów, a w przypadku zakwalifikowania do udziału w warsztatach –do celów związanych z organizacją warsztatów oraz promocją projektu, a także w celach statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich;
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i poprawiania.

.....  
/miejscowość i data/      /czytelny podpis uczestnika(niczki) projektu\*/      /czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/

\*w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez daną osobę, jak również przez jej opiekuna prawnego

**Załącznik Nr 2**

**WYRAŻENIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Stowarzyszenie Mieszkańców Gminy Dąbrówno „nasze Miejsce Na Ziemi”, dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu " *Moje? Twoje? Nasze! Dziedzictwo, które łączy*".

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na portalu facebook, stronie internetowej Gminy Dąbrówno [www.dabrowno.pl](http://www.dabrowno.pl) oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

.....  
/miejscowość i data/      /czytelny podpis uczestnika/niczki projektu\*/      /czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/

**Załącznik Nr 3**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU I OPIEKUNA PRAWNEGO**

Jestem świadomy/świadoma, że koszt (mojego) uczestnictwa (mojego dziecka) w projekcie pokrywany jest ze środków otrzymanych od Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w projekcie, badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Jestem świadomy/świadoma, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności prześlę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/czytelny podpis uczestnika/niczki projektu\* / /czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/