**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Dofinansowanym ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030

„**Akademia Liderów Wolontariatu!”**

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

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki

Ja, niżej podpisana/y dobrowolnie oraz z własnej inicjatywy zgłaszam swój udział w projekcie „**Akademia Liderów Wolontariatu!**” zwanym dalej „Projektem”, realizowanym przez Caritas Diecezji Zamojsko-Lubaczowskiej z siedzibą ul. Hetmana Jana Zamoyskiego 1; 22-400 Zamość oraz oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem projektu „**Akademia Liderów Wolontariatu!**” i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Wszystkie informacje oraz złożone w niniejszej Deklaracji udziału w Projekcie oświadczenia są aktualne oraz zgodne z prawdą.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że mój udział w Projekcie dofinansowany jest ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030.
4. Zapoznałam/em się z kryteriami rekrutacyjnymi (warunkami uczestnictwa w Projekcie) określonymi w Regulaminie, których spełnienie konieczne jest do wzięcia udziału w Projekcie. Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu. Zgłaszając chęć udziału we wskazanych warsztatach deklaruję przygotowanie i przeprowadzenie inicjatywy społecznej odpowiadającej na zdiagnozowane potrzeby.

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Akademia Liderów Wolontariatu!** realizowanego w ramachProgramu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i w tym zakresie oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania, ewaluacji i kontroli Projektu przez Realizatora projektu oraz Narodowy Instytut Wolności – Centrum Wspierania Społeczeństwa Obywatelskiego.
	1. Zostałam/em poinformowana/y o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych, co potwierdziłam/em własnoręcznym podpisem na Oświadczeniu Uczestnika Projektu.
2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku **mojego / mojego dziecka \*** na potrzeby realizacji i promocji projektu **„Akademia Liderów Wolontariatu!”**.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Projekcie.
2. mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.
3. będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.

Zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………………  |  |  …………………………………………… |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Uczestnika Projektu(w przypadku osób niepełnoletnich dokumenty podpisuje Rodzic lub Opiekun(ka) Prawny(a)) |

Dane Rodzica /Opiekuna(ki) Prawnego(ej) – wypełnić w przypadku osób **niepełnoletnich**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Numer telefonu/e-mail |  |
| Inne ważne informacje o dziecku |  |

\*niepotrzebne skreślić