Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *„Kształcenie zawodowe sukcesem powiatu ryckiego”*

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

*Ja, niżej podpisany(-a)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(Imię i nazwisko)*

*……………………………….…………………….……………………………………………………………………………………………………………………*

*(adres zamieszkania, PESEL)*

deklaruję udział w projekcie ***„Kształcenie zawodowe sukcesem powiatu ryckiego”*** realizowanym od dnia

2025-01-01 do dnia 2026-12-31 przez Powiat Rycki w partnerstwie z Syntea Spółka Akcyjna, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Oś priorytetowa X „Lepsza edukacja”, FELU.10.04. „Kształcenie zawodowe”.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
2. Zapoznałem(-am) się z regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Przekazane przeze mnie dane podane w Formularzu zgłoszeniowym uczestnika projektu są zgodne z prawdą.
4. Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wskazanym w formularzu rekrutacyjnym oraz na przetwarzanie i publikowanie mojego wizerunku wyłącznie przez:

\* Zarząd Województwa Lubelskiego, z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin

\* Ministra właściwego ds. Funduszy i Polityki Regionalnej, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

\* Wnioskodawcę oraz Partnerów Projektu

w celach realizacji projektu pn. „Kształcenie zawodowe sukcesem powiatu ryckiego”,   
w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych   
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

1. Zostałam/ łem poinforomowana/-ny, że w przypadku określonym w pkt 4 nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

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

*(Data i miejscowość) (Czytelny podpis Uczestnika Projektu[[1]](#footnote-1))*

*………..……………………………………………………*

*(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*

1. *W przypadku Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, deklaracja powinna zostać również podpisana przez jej Rodzica/Opiekuna prawnego.* [↑](#footnote-ref-1)