

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisana/y.....

Uczennica/uczeń szkoły.....

.....
(proszę wpisać nazwę szkoły/zespołu szkół oraz nazwę i typ szkoły, której uczniem jest dana osoba)

deklaruję udział w projekcie pn. „Bezpieczna i zdrowa nasza Częstochowa” realizowanym przez Stowarzyszenie Sztab Ratownictwa i Łączności w Częstochowie RESCUE TEAM.

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Bezpieczna i zdrowa nasza Częstochowa” i zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku w działaniach informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu Wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.), do celów informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu.
4. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.). Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Sztab Ratownictwa i Łączności w Częstochowie RESCUE TEAM, ul. Focha 19/21, 42-200 Częstochowa
 - b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu „Bezpieczna i zdrowa nasza Częstochowa”;
 - c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Funduszu Inicjatyw Obywatelskich 2017;
 - d) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich padania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 - e) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość i Data)

.....
*(Czytelny podpis uczestnika projektu)**

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna



**Bezpieczna i zdrowa
- nasza Częstochowa**

Projekt dofinansowany ze środków Programu
Funduszy Inicjatyw Obywatelskich

