Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „*Dostosowanie kształcenia zawodowego do potrzeb rynku pracy”*

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Ja, niżej podpisana/-y

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

(imię i nazwisko)

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

*(adres zamieszkania, PESEL)*

deklaruję udział w projekcie w projekcie „**Dostosowanie kształcenia zawodowego do potrzeb rynku pracy**” realizowanym przez Gminę Miasto Włocławek w partnerstwie z Syntea Spółka Akcyjna współfinansowanym
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Program Fundusze Europejskie dla Kujaw
i Pomorza 2021-2027, Działania 8.16 „Kształcenie zawodowe ZITy regionalne”.

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:
* Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń
* Ministra właściwego ds. Funduszy i Polityki Regionalnej, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
* Wnioskodawcę oraz Partnera Projektu

w celach realizacji projektu pn. „Dostosowanie kształcenia zawodowego do potrzeb rynku pracy”
w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 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)*

……………………………………………………..…………………...

 (Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)