**Załącznik 2.**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a………………………………………………………………………………….

jestem członkiem/członkinią…………………………………………………………………………..

(*nazwa KGW/GW)*

Dobrowolnie deklaruję udział w **Warsztatach pn. ”Plon niesiemy Plon - obrzędowość dożynkowa przykładem zachowania cech regionu”** realizowanych w ramach projektu **„Nasz Region, Nasza Tradycja – Nasze Dziedzictwo”** **nr projektu: *RPMP.06.01.03.-12-0392/16-00****,* realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Priorytet VI, Poddziałanie 6.1.3 Rozwój instytucji kultury oraz udostępnianie dziedzictwa kulturowego.

1. Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w **Warsztatach pn. ”Plon niesiemy Plon - obrzędowość dożynkowa przykładem zachowania cech regionu”** realizowanych w ramach projektu **„Nasz Region, Nasza Tradycja – Nasze Dziedzictwo”** przez Powiat Tarnowski, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do regularnego udziału w warsztatach, do których zostałam/em zakwalifikowana/y oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji
3. Zostałam/em poinformowana/ny, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Funduszy Europejskich w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Priorytet VI, Poddziałanie 6.1.3 Rozwój instytucji kultury oraz udostępnianie dziedzictwa kulturowego
4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

Jestem świadoma/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………..…., …………………. …………………………………………

*Miejscowość i Data Czytelny podpis uczestnika projektu\**

…………………………………………………

*Czytelny podpis opiekuna prawnego*

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

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Nasz Region, Nasza Tradycja – Nasze Dziedzictwo” nr RPMP.06.01.03.-12-0392/16-00**

**wynikające z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych**

Ja niżej podpisany/na ……………………………………………………………………………….. w związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Nasz Region, Nasza Tradycja – Nasze Dziedzictwo”** nr ***RPMP.06.01.03.-12-0392/16-00*** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:
   1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
   2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
   3. ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
   4. rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Nasz Region, Nasza Tradycja – Nasze Dziedzictwo”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (w skrócie IZ RPO WM), z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków, Beneficjentowi– Powiatowi Tarnowskiemu, ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[1]](#footnote-1), Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

………………………..…., …………………. ………………………………………

*Miejscowość i Data Czytelny podpis uczestnika projektu\**

**Zgoda na utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika projektu „Nasz Region, Nasza Tradycja – Nasze Dziedzictwo” nr RPMP.06.01.03.-12-0392/16-00 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Priorytet VI, Poddziałanie 6.1.3 Rozwój instytucji kultury oraz udostępnianie dziedzictwa kulturowego**

Ja, niżej podpisany/-na ………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na utrwalenie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu pn „Nasz Region, Nasza Tradycja – Nasze Dziedzictwo” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, Priorytet VI, Poddziałanie 6.1.3 Rozwój instytucji kultury oraz udostępnianie dziedzictwa kulturowego przez beneficjenta projektu Powiat Tarnowski.

Moja zgoda dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych utrwalonych w ramach realizacji Projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie w zasobach projektu „Nasz Region, Nasza Tradycja – Nasze Dziedzictwo”, udostępnienie na stronach internetowych, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją o projekcie. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku przez kadrowanie, obróbkę cyfrową itp.

Mój wizerunek może być utrwalony oraz wykorzystany i rozpowszechniony w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

………………………..…., …………………. …………………………………………

Miejscowość i Data Czytelny podpis uczestnika projektu\*

…………………………………………………

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**Podstawa prawna**: art.81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz. U. z 2016r poz. 1333), art. 23 ustawy z dnia 1964 r. kodeks Cywilny ( Dz.U. z 2016 r., poz. 380)

**DEKLARACJA – FORMULARZ UCZESTNICTWA**

w **Warsztatach pn. ”Plon niesiemy Plon - obrzędowość dożynkowa przykładem zachowania cech regionu”** realizowanych w ramach projektu **„Nasz Region, Nasza Tradycja – Nasze Dziedzictwo”** **nr projektu: *RPMP.06.01.03.-12-0392/16-00****,* realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Priorytet VI, Poddziałanie 6.1.3

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Imię (imiona)uczestnika/ czki projektu**Nazwisko uczestnika/czki projektu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*PESEL*

Płeć (proszę zaznaczyć właściwą)K  **** M ****

|  |
| --- |
|  |

*Kraj*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

*Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **-** |  |  |  |  |  |  |

*Kod pocztowy Powiat Gmina Województwo*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Telefon kontaktowy Adres e-mail*

|  |
| --- |
|  |

*Wykształcenie*

|  |
| --- |
|  |

*Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu(osoba pracująca/osoba bezrobotna*

**Czy jesteś osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Tak Nie Odmowa podania informacji*

**Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań\***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Tak Nie*

**Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Tak Nie Odmowa podania informacji*

**Czy jesteś osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących\***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Tak Nie*

**W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu\*\***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Tak Nie*

**Czy jesteś osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu\***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Tak Nie*

**Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Tak Nie Odmowa podania informacji*

**\***Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

\*\* Wypełnić w przypadku odpowiedzi „TAK” na pytanie Czy jesteś osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.

………………………..…., …………………. …………………………………………

Miejscowość i Data Czytelny podpis uczestnika projektu lub opiekuna prawnego

1. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub Minister Rozwoju [↑](#footnote-ref-1)