



## Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

### DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. Zajęcia sportowe z samoobrony/ju-jitsu w Gminie Adamówka

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(Imię i nazwisko uczestnika projektu)

zam. ....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

Nr PESEL: .....

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie realizowanym przez Gminę Adamówka, w ramach projektu grantowego pt. Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną z obszaru objętego LSR Stowarzyszenia Kraina Sanu -LGD , w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2023-2027 Stowarzyszenia” Kraina Sanu” - Lokalna Grupa Działania w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021–2027, Priorytet FEPK.08 Rozwój Lokalny Kierowany Przez Społeczność, Działanie FEPK.08.01 Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, nr FEPK.08.01-IZ.00-0008/25 **oraz oświadczam, że:**

zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. Zajęcia sportowe z samoobrony/ju-jitsu w Gminie Adamówka, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania;

- zapoznałam/em się z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych w ramach projektu zawartą w załączniku nr 3 do Regulaminu;
- zostałam poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;
- spełniam warunki uczestnictwa w projekcie;
- dane osobowe oraz informacje podane przeze mnie w dokumentach rekrutacyjnych są prawdziwe, a także zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania Grantobiorcy/Beneficjenta o każdej ich zmianie, w szczególności w przypadku zmiany nazwiska, adresu korespondencyjnego, telefonu kontaktowego, skreślenia z listy uczniów szkoły;
- podane przeze mnie informacje i złożone oświadczenia do projektu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym i jestem świadoma/y, że w przypadku gdyby okazało się, że informacje te są nieprawdziwe moje dziecko zostanie wykluczone z uczestnictwa w projekcie oraz mogę być pociągnięty/a do odpowiedzialności odszkodowawczej;
- wyrażam zgodę i deklaruję uczestnictwo we wsparciu przewidzianym w projekcie;
- zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wsparciu przewidzianym w projekcie;

- wyrażam zgodę na udział w badaniach i ankietach ewaluacyjnych realizowanych przez Grantobiorcę i Beneficjenta oraz inne uprawnione podmioty do przeprowadzania ewaluacji w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu projektu;
- zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału);
- zostałam/em poinformowana/y, że podpisanie niniejszej deklaracji oznacza przystąpienie do projektu.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis uczestnika<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> W przypadku osoby niepełnoletniej oświadczenie jest podpisywane przez rodzica/prawnego opiekuna



## Załącznik nr 1 do Deklaracji udziału w projekcie - Zakres danych uczestnika projektu

## ZAKRES DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

CZĘŚĆ I. WYPEŁNIA UCZESTNIK PROJEKTU (wypełnić drukowanymi literami)	
1.	<b>Imię i Nazwisko</b>
2.	<b>PESEL</b>
3.	<b>Płeć</b> <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4.	<b>Adres zamieszkania</b>
	Kraj
	Województwo
	Powiat
	Gmina
	Kod pocztowy
	Miejscowość
	Ulica
	Nr domu
Nr lokalu	
	<b>Obszar zamieszkania</b> <input type="checkbox"/> wiejski (obszar działania należący do Stowarzyszenia „Kraina Sanu”- LGD)
5.	<b>Telefon kontaktowy</b>
	<b>Adres e-mail (jeżeli posiada)</b>
6.	<b>Status na rynku pracy:</b> <b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</b> <input type="checkbox"/> Bierna zawodowo <input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
7.	<b>Szczególna sytuacja w chwili przystąpienia do projektu</b> Oświadczam, że (uczestnik może odmówić podania danych wrażliwych):
<b>1. Jestem osobą z niepełnosprawnością</b>	
<p>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Osoby z niepełnosprawnościami to też uczniowie albo dzieci w wieku przedszkolnym posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół</p>	

orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.

TAK - należy przedłożyć dokument potwierdzający (jeśli nie dołączono do formularza rekrutacyjnego)

NIE  Odmawiam odpowiedzi

**2. Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**

TAK

NIE

**3. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie**

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

TAK

NIE  Odmawiam odpowiedzi

**4. Jestem osobą obcego pochodzenia**

To "cudzoziemcy" - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

TAK

NIE

**5. Jestem osobą z krajów trzecich**

Osoby, które są obywatelami krajów spoza Unii Europejskiej.

TAK

NIE

.....

miejsowość, data czytelny podpis uczestnika<sup>2</sup>

<b>CZĘŚĆ II. WYPEŁNIA GRANTOBIORCA</b>		Podpis osoby wypełniającej
1.	Data <b>rozpoczęcia</b> udziału w projekcie	
2.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
3.	Data <b>zakończenia</b> udziału w projekcie	
4.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
5.	Sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie	
6.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
7.	Rodzaj otrzymanego wsparcia	

<sup>2</sup> W przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia oraz podpisuje oświadczenie rodzic/opiekun prawny