***Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie***

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………….………………………………………………….
 (imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
(adres zamieszkania)

deklaruję chęć udziału w projekcie pn. „Pozytywny Żłobek w Gdańsku -Zaspa” realizowanym przez Fundację Pozytywne Inicjatywy, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 5.3 Opieka nad dziećmi do lat 3.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i w pełni akceptuję warunki w nim określone.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie.
4. Zostałem poinformowany, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 5.3. Opieka nad dziećmi do lat 3.
5. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Pozytywny Żłobek w Gdańsku - Zaspa”, w szczególności potwierdzania kwalifikowania wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), współfinansowanego z EFS oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS.
6. Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym i niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.
7. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Projektodawcy o wszelkich zmianach danych osobowych oraz teleadresowych.
9. Zostałem poinformowany o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą.

…………………………………… …………………..……………………
 (data) (czytelny podpis)