Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji Dziennego Domu Opieki Medycznej im. Św. Jana w Dukli

**Deklaracja Udziału w Projekcie**

1. **Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:**
	1. zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej im. Św. Jana w Dukli” zawartymi w „Regulaminie Organizacyjnym” oraz w „Regulaminie Rekrutacji”i deklaruję chęć uczestnictwa w nim;
	2. spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie zawarte w Regulaminie § 11 pkt 9;
	3. zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, działanie 8.3. Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych;
	4. zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
	5. wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym do udziału w Projekcie;
	6. jestem świadom, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie;
	7. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu.
	8. **Zobowiązuję się** do przedstawienia na etapie rekrutacji do wglądu dokumentu potwierdzającego moją tożsamość, jak również dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikowalności do udziału w Projekcie.
2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w załącznikach do Regulaminu Rekrutacji,** zgodnie z przepisami z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO” do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do Projektu pt. **„Dzienny Dom Opieki Medycznej im. Św. Jana w Dukli”.**
3. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji dotyczących udziału w Projekcie drogą telefoniczną.
4. **Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki do Projektu