

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany/a:

.....  
(imię i nazwisko)

deklaruję wzięcie udziału w projekcie „Łowickie Centrum Usług Środowiskowych 2”, realizowanym przez Powiat Łowicki – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027,

Oświadczam, iż obecnie zamieszkuję na terenie powiatu łowickiego w województwie łódzkim.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Łowickie Centrum Usług Środowiskowych 2”.

Zostałam/łam poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027.

Deklaruję chęć przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).

Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Instytucji Pośredniczącej.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych, w tym wrażliwych na potrzeby rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji przez instytucje i osoby obsługujące i przekazujące dane osobowe, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Przyjmuję do wiadomości, że powyższa zgoda może zostać przeze mnie cofnięta w dowolnym momencie.

Miejscowość data

Podpis uczestnika projektu

.....

.....