DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”.

1. Dane uczestniczki/ uczestnika projektu:

PROSIMY O UZUPEŁNIENIE PONIŻSZEJ TABELI DRUKOWANYMI LITERAMI!!!

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ (IMIONA): |  |
| NAZWISKO: |  |
| PESEL: |  |

1. Deklaracje i oświadczenia:
2. Deklaruję chęć udział w projekcie realizowanym przez gminę: ………………………………….. *(nazwa gminy i miejscowość)* w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, działanie *3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych.*
3. Zostałem poinformowany iż projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.
4. Zobowiązuję się do udziału w 12 godzinnym szkoleniu oraz do udziału w testach badających poziom kompetencji cyfrowych oraz ankietach ewaluacyjnych.
5. Zostałam/-em pouczona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i realizacją projektu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. 2018 poz. 1000).

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień tj.:

* Jestem osobą powyżej 25 roku życia
* mieszkam na terenie województwa: mazowieckiego
* oświadczam iż nie uczestniczyłem w innym szkoleniu organizowanym w ramach projektu „Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego” na terenie mojego województwa.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do:

* do udziału we wstępnym teście kompetencji cyfrowych oraz w ankiecie ewaluacyjnej po zakończeniu szkolenia;
* osobistego uczestniczenia w szkoleniu;
* korzystania ze sprzętu komputerowego zgodnie z jego przeznaczeniem i wyłącznie dla potrzeb przeprowadzonego szkolenia.

……………………………..…………………………………… Data i podpis uczestnika/osoby upoważnionej

Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku:

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu (zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu).

……………………………..…………………………………….…. Data i podpis uczestnika/osoby upoważnionej