

Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

w ramach projektu „**Akademia cyfrowych kompetencji w województwie lubelskim - edycja II**” nr KPOD.05.08-IW.06-0049/25 realizowanego przez **Towarzystwo ALTUM Programy Społeczno-Gospodarcze w partnerstwie z Gminą Wólka oraz Fundacją Akademia Rozwoju** finansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz Unii Europejskiej – NextGeneration EU w ramach Inwestycji C 2.1.3 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

Imię i nazwisko

PESEL

Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „**Akademia cyfrowych kompetencji w województwie lubelskim - edycja II**”, tj.:

Jestem osobą:

- ☐ wykluczoną cyfrowo (niekorzystającą z internetu i nieposiadającą żadnych kompetencji cyfrowych).
- ☐ z niskimi umiejętnościami cyfrowymi, pozbawioną możliwości aktywnego i bezpiecznego korzystania z narzędzi cyfrowych.
- ☐ Jestem osobą, która zamieszkuje na obszarze województwa lubelskiego, w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (tj. miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu).
- ☐ Jestem osobą pełnoletnią posiadającą numer PESEL.
- ☐ Jestem osobą, która nie uczestniczyła, nie uczestniczy i nie będzie uczestniczyć w innym szkoleniu realizowanym w ramach Inwestycji C2.1.3 E-kompetencje w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).

Dodatkowo oświadczam, że spełniam kryteria premiujące uczestnictwa w projekcie „**Akademia cyfrowych kompetencji w województwie lubelskim - edycja II**”:

Jestem osobą:

osoba w wieku 55 lat i więcej ☐tak ☐nie

osoba z niepełnosprawnościami ☐tak ☐nie

rolnicy	☐ tak	☐ nie
osoba z wykształceniem niższym/średnim	☐ tak	☐ nie
osoba pracująca w zawodzie robotniczym	☐ tak	☐ nie
mieszkaniec/mieszkanka wsi	☐ tak	☐ nie
osoba bezrobotna i bierna zawodowo	☐ tak	☐ nie
osoba objęta opieką ośrodków pomocy społecznej	☐ tak	☐ nie
uchodźca	☐ tak	☐ nie

Oświadczenia:

1. Znane mi są zasady udziału w projekcie „**Akademia cyfrowych kompetencji w województwie lubelskim - edycja II**” zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Akceptuję wszystkie jego postanowienia i deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie.
2. Poinformowano mnie, że projekt „**Akademia cyfrowych kompetencji w województwie lubelskim - edycja II**” jest finansowany ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz Unii Europejskiej – NextGeneration EU w ramach Komponentu C: Transformacja cyfrowa, Reformy: C2.1: Zwiększenie skali zastosowań rozwiązań cyfrowych w sferze publicznej, gospodarce i społeczeństwie, Inwestycji C2.1.3 E-kompetencje Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.
3. Zapoznał_m się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w ramach projektu „**Akademia cyfrowych kompetencji w województwie lubelskim - edycja II**”.
4. W związku z przystąpieniem do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych związanych z projektem. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć i filmów z moim udziałem, dokumentujących wyłącznie moje uczestnictwo w projekcie. Zrzekam się niniejszym wszelkich

roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

5. Poinformowano mnie o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
6. Poinformowano mnie o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Beneficjenta, Partnerów oraz Instytucję koordynującą KPO, Instytucję odpowiedzialną za realizację inwestycji, Jednostkę wspierającą (JW.) lub inne podmioty, które zawarły umowę lub porozumienie z tymi instytucjami na realizację ewaluacji.
7. Uprzedzono mnie o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS
OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE