



Załącznik nr 1b

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

<b>Dane osobowe:</b>	Imię i nazwisko:		
Miejsce urodzenia:		PESEL:	
<b>Adres zamieszkania:</b>	Ulica:		Nr domu:
Kod pocztowy:		Miejscowość:	

### Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- I. Dane zamieszczone w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- II. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć zdobywania nowych, podwyższania lub uzupełniania kwalifikacji i umiejętności (z wyłączeniem kształcenia formalnego) w czasie wolnym od pracy.
- III. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem Projektu „Wzrost kompetencji kadry ośrodków szkolenia kierowców” i spełniam, określone w nim, kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
- IV. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do wzięcia udziału w projekcie określone szczegółowo w regulaminie uczestnictwa w projekcie.
- V. Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(na), iż Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- VI. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji Projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych zawartych w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- VII. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości ul. Pańska 81/83, 00-834 Warszawa lub podmiot przez nią upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem(łam) udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- VIII. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przetwarzanych przez Beneficjenta Projektu oraz Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości oraz ich poprawiania.
- IX. Zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich zajęciach organizowanych w ramach Projektu.
- X. Oświadczam iż w sytuacji, gdy nie wypełnię warunków koniecznych dla ukończenia danego kursu i przystąpienia do egzaminu jestem zobowiązany do zwrotu Organizatorowi kosztu kursu.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis Uczestnika Projektu)