

DEKLARACJA UCZESTNICTWA
w projekcie "Mój Asystent Osobisty"
realizowanego przez Fundację Onkologiczną Rakiety
w ramach konkursu "Możemy więcej"

Ja, niżej podpisany/podpisana

PESEL (lub data urodzenia)
-----------------------------------	-------

Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

Oświadczam, że:

1. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym, w tym wszystkie udzielone informacje, są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/-am się z postanowieniami **Regulaminu** uczestnictwa w projekcie "Mój Asystent Osobisty" i akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.
4. Zapoznałem/-am się z postanowieniami Polityki Ochrony Danych Osobowych Organizatora oraz została mi przedstawiona Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Organizatora zawarta w załączniku nr 3.
5. Deklaruję uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora.
6. Zostałem/-am poinformowany/-a o **współfinansowaniu projektu "Mój Asystent Osobisty" realizowanego w ramach konkursu "Możemy więcej" ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata/Kandydatki lub
opiekuna prawnego