

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
w projekcie "Twój Asystent 2"
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 "Twój Asystent 2" 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 "Twój Asystent 2"** realizowanego w ramach konkursu "Możemy więcej" **ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

Miejscowość i data

Podpis Kandydata/Kandydatki lub
opiekuna prawnego