



Załącznik nr 3. Regulamin projektu „Pomocna dłoń od API”

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Projekt „Pomocna dłoń od API” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)

1. Ja, niżej podpisana/y, deklaruję uczestnictwo w Projekcie „Pomocna dłoń od API” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawniające do udziału w Projekcie.
3. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem projektu projekcie, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego stosowania.
4. Oświadczam, iż nie otrzymuję wsparcia z innych źródeł europejskich w zakresie tożsamym lub zbliżonym do form wsparcia w ramach projektu pn. „Pomocna dłoń od API”, które spowodowałyby podwójne finansowanie wydatków.
5. Oświadczam, iż poinformowano mnie na temat zasad dotyczących ochrony danych osobowych w projekcie oraz przekazano klauzulę informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych stanowiącą Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu.
6. Akceptuję zasady odpłatności za usług wskazane w §6 Regulaminu i zobowiązuję się do wnoszenia opłat za świadczone usługi w terminie.
7. TAK ☐ NIE ☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie przez Fundację API mojego wizerunku utrwalonego na wykonanych fotografiach/nagraniach w związku z uczestnictwem w projekcie w celach promocyjnych oraz informacyjnych. Ponadto oświadczam, że niniejsza nieodpłatna zgoda obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, przekształcanie, modyfikację, dowolne łączenie fotografii z tekstem i/lub innymi zdjęciami i/lub elementami graficznymi, opracowanie i powielanie wizerunku, dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium, w tym na stronach internetowych i w mediach społecznościowych, dla potrzeb opublikowania we wskazanych celach. Oświadczam, że przeniesienie niniejszego zezwolenia oraz wszelkich praw z nim związanych na osobę lub podmiot trzeci nie wymaga mojej odrębnej zgody na taką czynność i następuje nieodpłatnie.

.....

data

.....

podpis osoby przystępującej / opiekuna prawnego