



*na potwierdzenie zobowiązuje się dostarczyć wraz z Formularzem kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności/ o stopniu niepełnosprawności; w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi - dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia; orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności / o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim.

V. SPECJALNE POTRZEBY W ODNIESIENIU DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (W SZCZEGÓLNOŚCI OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ) – zaznaczyć odpowiednie jeśli dotyczy

1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/systemu Językowo-Migowego ☐ tak ☐ nie
2. Pętla indukcyjna ☐ tak ☐ nie
3. Powiększony tekst ☐ tak ☐ nie
4. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną ☐ tak ☐ nie
5. Inne potrzeby ☐ tak ☐ nie

Jeżeli w pkt 5 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby, które należy uwzględnić:

.....

.....

.....

VI. FORMY WSPARCIA REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU

14. Proszę zaznaczyć z jakiej pomocy chce Pan(i) skorzystać w Projekcie:

- ☐ pomoc psychologiczna
- ☐ pomoc prawna
- ☐ pomoc socjalna / konsultanta ds. rodziny
- ☐ pomoc terapeutyczna
- ☐ inna

VII. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Na Nowo**” oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem(am) się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w **Regulaminie Projektu pn. „Na Nowo”**.
- 2) Zostałam(em) poinformowana(y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego Plus).
- 3) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
- 4) Jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.
- 5) Zostałam(em) poinformowana(y), o możliwości skorzystania z tego samego typu wsparcia tylko w jednym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej.
- 6) Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
- 7) W przypadku Formularza Zgłoszeniowego w Projekcie osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno być podpisane przez rodzica/prawnego opiekuna.



VIII. ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU WRAZ Z ZEZWOLENIEM NA JEGO ROZPOWSZECZENIE w ramach Projektu „Na Nowo”

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 24, z późn. zm.)

Wyrażam zgodę

☐

Nie wyrażam zgody

☐

na przetwarzanie przez Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, zwanym dalej „FEŚ 2021-2027” oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Busku-Zdroju, ul. Bohaterów Warszawy 120, 28-100 Busko-Zdrój, mojego wizerunku, w związku z uczestnictwem w projekcie nr FESW.09.05-IZ.00-0008/25, pn. „Na Nowo”, zwanym dalej „projektem”, w ramach FEŚ 2021-2027, w celach informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją FEŚ 2021-2027, na stronach internetowych ww. podmiotów, w mediach społecznościowych oraz w materiałach promocyjnych.

Niniejsza zgoda ma charakter nieodpłatny, nieograniczony czasowo, terytorialnie oraz ilościowo. Zgoda dotyczy wizerunku utrwalonego w jakikolwiek sposób podczas udziału w projekcie (w szczególności w postaci fotografii, filmu, nagrania dźwiękowego itp.). Na potrzeby ww. celów wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, zestawiony z wizerunkami innych osób oraz uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Wszelkie materiały (w tym ewentualne nagrania) z moim udziałem-mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby projektu – bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, tj. rozpowszechniony publicznie we wszelkich mediach.

Mam świadomość, iż niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Informacje wymagane art. 13 RODO znajdują się w obowiązku informacyjnym w Załączniku nr 2 i Załączniku nr 3.

Dane zawarte w niniejszej Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie są zgodne z prawdą, a w pkt I są zgodne z danymi zawartymi w moim dowodzie osobistym:

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej
Formularz Zgłoszeniowy (imię i nazwisko)*

*w przypadku osób niepełnoletnich, zgodę na uczestnictwo w Projekcie podpisuje rodzic lub opiekun prawny

IX. REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (w przypadku braku kontaktu z Uczestnikiem Projektu wypełnia Koordynator Projektu)

Z dniem-.....-..... roku rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie.
Jednocześnie oświadczam, iż powodem rezygnacji jest

.....
.....