## OŚWIADCZENIA UCZESTNICZKI PROJEKTU

1. W związku z przystąpieniem do udziału w Projekcie „ŻŁOBEK AKADEMIA MALUSZKA-SZANSĄ DLA KOBIET W POWROCIE DO PRACY!" realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Ne 133, poz.883 z późn. zmian.), oświadczam, że;
   a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Towarzystwo Inicjatyw Europejskich w Łodzi, 90-542 Łódź ul. Żeromskiego 115, będące Projektodawcą Projektu pt.: „ŻŁOBEK AKADEMIA MALUSZKA - SZANSĄ DLA KOBIET W POWROCIE DO PRACY!" ,
   b) moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu i dzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Projektu „ŻŁOBEK AKADEMIA MALUSZKA-SZANSĄ DLA KOBIET W POWROCIE DO PRACY!", oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-202
   c) moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Projektu „ŻŁOBEK AKADEMIA MALUSZKA-SZANSĄ DLA KOBIET W POWROCIE DO PRACY!",
   d) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu „ŻŁOBEK AKADEMIA MALUSZKA-SZANSĄ DLA KOBIET W POWROCIE DO PRACY!",
   e) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
2. Oświadczam, iż z własnej woli jestem zainteresowana udziałem w Projekcie „ŻŁOBEK AKADEMIA MALUSZKA-SZANSĄ DLA KOBIET W POWROCIE DO PRACY!".
3. Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w Projekcie.
4. Zapoznałam się z zasadami rekrutacji i udziału w w/w Projekcie, zawartymi w Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie i akceptuje je w całości.
5. Zostałam poinformowana, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego.
6. Jestem świadoma, iż złożenie Formularza Zgłoszeniowego **nie jest** równoznaczne z zakwalifikowaniem mojej osoby do udziału w Projekcie, a mojego dziecka do objęcia opieką w żłobku.
7. Świadoma odpowiedzialności cywilnej oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są prawdziwe.
8. **W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;**
9. **W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;**
10. Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej.

*……, dnia …… r.* ……..

*czytelny podpis Uczestniczki projektu*