**Załącznik nr 4**

**Status Uczestnika projektu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  (odmowa udzielenia nie skutkuje wykluczeniem z projektu, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej) | | | | |
| Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia1  /DANE WRAŻLIWE/ | Tak | | |  |
| Nie | | |  |
| Odmowa podania informacji | | |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań2 | Tak | | |  |
| Nie | | |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami3  /DANE WRAŻLIWE/ | Tak | | |  |
| Nie | | |  |
| Odmowa podania informacji | | |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)6  /DANE WRAŻLIWE/ | Tak | | |  |
| Nie | | |  |
| Odmowa podania informacji | | |  |
| **INNE OŚWIADCZENIA** | | | | |
| Zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji do projektu *„Utworzenie żłobka w Gminie Gorzyce”* oraz załącznikami do Regulaminu*.* Akceptuję ich treść oraz zobowiązuję się ich przestrzegać. | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Zgodnie z wymogami zawartymi Regulaminie rekrutacji do projektu *„Utworzenie żłobka w Gminie Gorzyce” oraz* jestem uprawniony(-a) do uczestnictwa w projekcie. | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Jestem świadomy(-a), że podpisanie *Oświadczenia* jest jednoznaczne z rozpoczęciem udziału w projekcie. | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu. | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy i inne nagrania wykonane podczas realizacji projektu, mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w innych materiałach promocyjnych. | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Zostałem poinformowany(-a) o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej). | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Gminy Gorzyce o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w *Oświadczeniu.* | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Zostałem poinformowany(-a), że Beneficjent projektu zobowiązany jest na wezwanie Instytucji Pośredniczącej do przekazania praw autorskich do produktów powstałych w ramach Projektu na rzecz Instytucji Pośredniczącej oraz udostępniania powstałych nowych materiałów edukacyjnych i szkoleniowych w ramach Projektu (np. podręczników, scenariuszy zajęć, materiałów multimedialnych, broszur) na zasadzie wolnej licencji. | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Uprzedzony(-a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. | | Tak |  | |
| Nie |  | |

…………………………………………. ………………………………………

Miejscowość i data Podpis