



Załącznik nr 2  
do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA  
w projekcie grantowym pn. „Pomorskie z Ukrainą”/  
Додаток №2  
до ПРАВИЛ НАБОРУ ТА УЧАСТІ  
у грантовому проекті «Поморське з Україною»

Data wpływu formularza  
do Urzędu Gminy Pruszcz Gdański/  
Дата отримання бланка  
до Управління Гміни Прущ-Гданський

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA OSOBY PEŁNOLETNIEJ W PROJEKCIE /ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО УЧАСТЬ ПОВНОЛІТНЬОЇ ОСОБИ В ПРОЕКТІ

Ja niżej podpisany/a /Я, що нижче підписався/лася,

.....PESEL.....  
(imię i nazwisko / прізвище та ім'я)

zamieszkały/a / мешкаю за адресою

.....  
(adres/adresa)

numer telefonu/ номер телефону.....

Deklaruję swój udział w projekcie grantowym pn. „Pomorskie z Ukrainą”, realizowanym na podstawie umowy nr 45/U-ROPS.14.1/2022 o powierzenie grantu zawartej pomiędzy Województwem Pomorskim i Gminą Pruszcz Gdański w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 14 Integracja Imigrantów, Działania 14.1 Integracja Imigrantów. /Заявляю про свою участь у грантовому проекті «Поморське з Україною», що реалізується на підставі грантової угоди № 45/U-ROPS.14.1/2022, укладеної між Поморським Воеводством та Гміною Прущ-Гданський в межах Регіональної Операційної Програми для Поморського воеводства на 2014-2020 роки, Пріоритетний Напрямок 14 Інтеграція іммігрантів, дії 14.1 Інтеграція іммігрантів.

### A. OŚWIADCZENIA /ЗАЯВИ

Oświadczam że /Я заявляю, що:

- |  |         |                          |        |                          |
|--|---------|--------------------------|--------|--------------------------|
| 1. Jest osobą z doświadczeniem migracji (nadany numer PESEL ze statusem UKR) / Я є особою, яка має міграційний досвід (присвоєний номер PESEL зі статусом UKR)   | TAK/TAK | <input type="checkbox"/> | NIE/NI | <input type="checkbox"/> |
| 2. Uczestnik Projektu przebywa na terytorium województwa pomorskiego w związku z działaniami wojennymi w Ukrainie /Учасник проекту перебуває на території Поморського Воеводства у зв'язку з військовими діями в Україні   | TAK/TAK | <input type="checkbox"/> | NIE/NI | <input type="checkbox"/> |
| 3. Nie korzystałem/a, nie korzystam i nie będę korzystał/a ze wsparcia u innych Grantobiorców realizujących działania w ramach Projektu pn. „Pomorskie z Ukrainą” / Я не використовував, не використовую і не буду використовувати підтримку інших Грантоотримувачів, які здійснюють заходи в рамках Проекту під назвою «Поморське з Україною» | TAK/TAK | <input type="checkbox"/> | NIE/NI | <input type="checkbox"/> |

- |  |                |                          |               |                          |
|--|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| 4. Moje miejsce zamieszkania znajduje się na terenie Gminy Pruszcz Gdański / Моє місце проживання– Гміна Прущ-Гданський  | <b>TAK/TAK</b> | <input type="checkbox"/> | <b>NIE/NI</b> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Jestem osobą bezrobotną / Я безробітний/ня  | <b>TAK/TAK</b> | <input type="checkbox"/> | <b>NIE/NI</b> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Jestem matką/ojcem* samotnie wychowującą/ym dzieci / Я одинока мати/батько*, самотійно виховую дітей  | <b>TAK/TAK</b> | <input type="checkbox"/> | <b>NIE/NI</b> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Korzystam lub moja rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej / Я користуюся/ або моя сім'я користується соціальною допомогою відповідно до Закону від 12 березня 2004 року про соціальну допомогу або має право на соціальну допомогу, тобто відповідає принаймні одній із умов, викладених у ст. 7 Закону від 12 березня 2004 р. про соціальну допомогу (одноразова грошова допомога 300 злотих, постійна, періодична, цільова допомога, харчування в школі/садочку та вдома, грошова допомога на придбання їжі чи продуктів набори, допомога на догляд, допомога на дитину) | <b>TAK/TAK</b> | <input type="checkbox"/> | <b>NIE/NI</b> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Jestem osobą z niepełnosprawnością /Я маю інвалідність  | <b>TAK/TAK</b> | <input type="checkbox"/> | <b>NIE/NI</b> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego warunki i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień./Я ознайомився з Правилами набору та участі у Проекті, приймаю його умови та зобов'язуюсь дотримуватися викладених у ньому положень  |                |                          |               |                          |
| 10. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020./ Мене повідомили, що Проект співфінансується Європейським Соціальним Фондом у межах Регіональної Операційної Програми для Поморського Воєводства на 2014-2020 роки.   |                |                          |               |                          |
| 11. Spełniam warunki kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie zgodnie z regulaminem konkursu./ Я відповідаю кваліфікаційним умовам, які дають мені право брати участь у Проекті згідно з правилами конкурсу.  |                |                          |               |                          |
| 12. Zobowiązuję się do udziału w badaniach monitorujących i ewaluacyjnych, które będą przeprowadzane w ramach projektu./ Я зобов'язуюсь брати участь у моніторингових та оціночних дослідженнях, які будуть проведені в рамках проекту.  |                |                          |               |                          |
| 13. Zobowiązuję się do udziału we wszystkich przewidzianych dla jego grupy zadaniach./ Я зобов'язуюсь брати участь у всіх завданнях, покладених на мою групу.  |                |                          |               |                          |
| 14. Dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego. /Дані в цій заяві відповідають дійсності та підтверджую, що мені відома кримінальна відповідальність за подання неправдивої заяви згідно зі ст. 233 §1 Кримінального кодексу.   |                |                          |               |                          |

.....  
Data i czytelny podpis/ Дата та розбірливий підпис

\*niepotrzebne skreślić/\* непотрібне викреслити

## B. ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA PROJEKTU

.....  
(imię i nazwisko)  
.....

(nr dowodu osobistego)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na nieodpłatną publikację mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\* wraz z imieniem i nazwiskiem utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020 poprzez udostępnianie:

- w mediach społecznościowych Województwa Pomorskiego (facebook.com/pomorskiewunii, facebook.com/Pomorskie.eu oraz Instagram.com/pomorskie.w.unii)\*,
- na stronach internetowych prowadzonych przez Województwo Pomorskie (rpo.pomorskie.eu, pomorskie.eu, bip.pomorskie.eu)\*,
- na kanale youtube.com/user/pomorskiewunii\*,
- na prezentacjach podczas eventów promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich\*,
- w programach telewizyjnych\*, na publikacjach i ulotkach opracowanych przez Województwo Pomorskie\*

oraz przez Beneficjenta (Gmina Pruszcz Gdański):

- w mediach społecznościowych Beneficjenta (facebook.com/gminapruszczgdanski)\*,
- na stronach internetowych prowadzonych przez Beneficjenta (pruszczgdanski.pl)\*

w celu promocji Projektu nr RPPM.14.01.00-22-0001/22 pn. „Pomorskie z Ukrainą” w ramach Funduszy Europejskich, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062, z późn. zm.).

\*niepotrzebne skreślić (można wyrazić zgodę na publikację w wybranych miejscach)

## C. KLAUZULA INFORMACYJNA

- 1) Administratorem moich danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
- 2) Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu) lub tel. 58 32 68 518.



- 3) Moje dane osobowe w postaci wizerunku/wizerunku mojego dziecka\* wraz z imieniem i nazwiskiem, utrwalone podczas realizacji Projektu nr RPPM.14.01.00-22-0001/22 pn. „Pomorskie z Ukrainą” będą przetwarzane w celu promocji Projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach promocji Funduszy Europejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą) w związku z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgodę na przetwarzanie wizerunku mogę cofnąć w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres sekretariat@pruszczgdanski.pl.  
Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt – Gmina Pruszcz Gdański, ul. Zakątek 1, 83-000 Juszkowo oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Ponadto odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, którym administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
- 5) Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych albo do momentu cofnięcia przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 6) Mam prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 7) Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 8) Podanie moich danych jest dobrowolne, odmowa udzielenia przeze mnie zgody na publikację wizerunku nie wyklucza z możliwości uczestnictwa w powyższym projekcie. Konsekwencją niewyrażenia zgody na publikację wizerunku będzie brak możliwości jego opublikowania na wskazanych miejscach.

.....  
Data i czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić

### Згода на використання зображення учасника проекту

.....  
Ім'я та прізвище

.....  
№ паспорта

Я даю згоду/не даю згоди\* на безкоштовну публікацію мого зображення/зображення моєї дитини\* разом з іменем та прізвищем, записаними під час реалізації Проекту на фотографіях, фільмах та/або рекламних роликах, Управлінням Поморського воєводства, яка діє як Орган управління РОП ПВ 2014-2020, поділившись:

- у соцмережах Поморського воєводства (facebook.com/pomorskiewunii, facebook.com/Pomorskie.eu та Instagram.com/pomorskie.w.unii)\*,
- на веб-сайтах, якими керує Поморське воєводство (pro.pomorskie.eu, pomorskie.eu, bip.pomorskie.eu)\*,
- на каналі youtube.com/user/pomorskiewunii\*,
- на презентаціях під час заходів з популяризації Проекту в рамках Європейських фондів\*,
- у телевізійних програмах\*, на виданнях та листівках, підготовлених Поморським воєводством\*

та Бенефіціаром Управлінням Гміни Прущ-Гданський, вул. Законтек 1, 83-000 Юшково,

- у соціальних мережах Бенефіціара (facebook.com/gminapruszczgdanski)\*,\*,
- на веб-сайтах, якими керує Бенефіціар (pruszczgdanski.pl)\*

з метою просування проекту в рамках Європейських фондів:

проект номер RPPM.14.01.00-22-0001/22 під назвою „Поморське з Україною” реалізованого в рамках Регіональної операційної програми Поморського воєводства на 2014-2020 роки, відповідно до положень закону від 4 лютого 1994 р. про авторське право та суміжні права (Офіційний журнал від 2021р. ст. 1062).

.....  
Дата і розбірливий підпис

\*непотрібне закреслити (ви можете погодитися на публікацію у вибраних місцях)

#### Інформаційне застереження

- 1) Адміністратором моїх персональних даних буде Управління Поморського воєводства, що виконує функції Органу управління (ОУ) для Регіональної операційної програми Поморського воєводства на 2014-2020 роки (РОП ПВ 2014-2020), що знаходиться за адресою: вул. Окопова 21/27 в Гданську (80-810).
- 2) Контактні дані спеціаліста із захисту даних – електронна пошта: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu) або тел. 58 32 68 518.



- 3) Мої персональні дані у вигляді зображення/зображення моєї дитини\* разом з ім'ям та прізвищем, записані під час реалізації Проекту «Поморське з Україною» будуть оброблені з метою просування Проекту, який реалізується в рамках Регіональної операційної програми Поморського воєводства на 2014-2020 роки, співфінансованої з Європейського соціального фонду, в рамках сприяння Європейським фондам, відповідно до ст. 6 ч. 1 літ. а ЗПЗД (тобто відповідно до наданої згоди) у зв'язку зі ст. 81 закону від 4 лютого 1994 р. про авторське право та суміжні права. Я можу в будь-який час відкликати свою згоду на обробку зображення, надіславши заяву про відкликання згоди на адресу [sekretariat@pruszczgdanski.pl](mailto:sekretariat@pruszczgdanski.pl). Відкликання згоди не впливає на законність обробки, яка була здійснена на підставі згоди до її відкликання.
- 4) Мої персональні дані довірено для обробки бенефіціару, який реалізує Проект – Управління Гміни Прущ-Гданський, вул. Законтек 1, 83-000 Юшково та суб'єктам, які надають йому послуги в зв'язку з реалізацією Проекту. Крім того, одержувачами моїх персональних даних будуть суб'єкти, яким адміністратор доручив послуги, пов'язані з обробкою персональних даних (наприклад, постачальники ІТ-послуг). Такі суб'єкти оброблятимуть дані на підставі договору з нами та лише відповідно з нашими інструкціями.
- 5) Мої дані зберігатимуться протягом виконання Проекту, відповідно до принципів довговічності, доки не буде виконано зобов'язання щодо архівування проектної документації.  
або доки я не відкликаю свою згоду на обробку персональних даних.
- 6) Я маю право вимагати доступ до моїх даних і право на їх виправлення, видалення або обмежування обробці.
- 7) Я маю право подати скаргу до Голови управління захисту персональних даних, якщо дізнаюсь, що обробка моїх персональних даних порушує положення ЗПЗД.
- 8) Надання моїх даних є добровільним, моя відмова надати згоду на публікацію мого зображення не виключає можливості участі у вищевказаному проекті. Наслідком незгоди на публікацію зображення буде неможливість опублікувати його у зазначених місцях.

.....  
Дата і розбірливий підпис

\*непотрібне закреслити (ви можете погодитися на публікацію у вибраних місцях)

D.