**Oświadczenia**

|  |
| --- |
| **Deklaracja**W imieniu ……………………………………………………………………………………………………/nazwa podmiotu/deklaruję:1. gotowość do współpracy z Liderem i przy opracowaniu koncepcji Projektu2. gotowości przygotowania wszelkiej niezbędnej dokumentacji wymaganej do podpisaniaumowy o dofinansowanie projektuMiejsce, data i podpis osoby upoważnionej: ………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| W imieniu………………………………………………………………………………………………………/nazwa podmiotu/oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot **nie podlega** wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (podmiotów skazanych za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP, w stosunku do których sąd orzekł zakaz dostępu do środków funduszowych);Miejsce, data i podpis osoby upoważnionej ………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| W imieniu…………………………………………..………………………………………………………………/nazwa podmiotu/oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot **nie podlega** wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (podmiotów zbiorowych skazanych za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP).Miejsce, data i podpis osoby upoważnionej ………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| W imieniu…………………………………………..………………………………………………………………/nazwa podmiotu/oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot **nie zalegam** z należnościami wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego w tym podatków i innych należności publicznoprawnych.Miejsce, data i podpis osoby upoważnionej ………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| W imieniu…………………………………………..………………………………………………………………/nazwa podmiotu/oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot **nie pozostaje** pod zarządem komisarycznym, **nie znajduje** się w toku likwidacji, **nie znajduje** w postępowaniu upadłościowym lub postępowaniu układowym.Miejsce, data i podpis osoby upoważnionej ………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, na cele zawiązane z przygotowaniem i realizacją projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej - Europejskiego Funduszu Społecznego + w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027 Priorytet 9: Włączenie i integracja EFS+, Działanie 9.1: Aktywna integracja, Cel szczegółowy h: Wspieranie aktywnego włączenia społecznego w celu promowania równości szans, niedyskryminacji i aktywnego uczestnictwa, oraz zwiększanie zdolności do zatrudnienia, w szczególności grup w niekorzystnej sytuacji, 1. Typ projektów, którego instytucją organizującą nabór jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Gmina Miejska Kętrzyn. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo: 1) żądania dostępu do danych osobowych; 2) sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych; 3) wniesienia sprzeciwu; 4) cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; 5) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa. Potwierdzam, że zapoznałam/-em się z treścią powyższego. Miejsce, data i podpis osoby upoważnionej………………………………………………………………………… |