



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko)

1. Deklaruję chęć udziału w projekcie pt. *„Wyprzedź raka – weź udział w badaniach profilaktycznych raka jelita grubego!”* realizowanym przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Poddziałanie 8.6.2 Regionalne programy polityki zdrowotnej i profilaktyczne.
2. Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie oraz składam poprawnie wypełnioną dokumentację rekrutacyjną.
3. Deklaruję chęć udziału w badaniach ankietowych, wynikających z wymogów projektu, które odbywać się będą w czasie realizacji projektu, a także po jego zakończeniu.
4. Zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu w trakcie i do 3 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności w odniesieniu do zbiorów Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych oraz RPO WKP na lata 2014 -2020.
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż projekt *„Wyprzedź raka – weź udział w badaniach profilaktycznych raka jelita grubego!”* jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....
czytelny podpis Kandydata