**Załącznik nr 4**

Olsztyn,……………………….

**OŚWIADCZENIE**

W związku z realizacją projektu pn. **„Technik elektroniki i informatyki medycznej – zawód   
z przyszłością**” **nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0017/18** realizowanego w ramach w ramach Osi Priorytetowej 2 Kadry dla gospodarki, Działania 2.4. Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałania 2.4.1 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego- projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, że

* **zapoznałem/am się z zakresem i celami w/w projektu oraz zostałem/am poinformowany/**na o obowiązku stosowania działań równościowych zgodnie z Wytycznymi Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014 – 2020,
* **wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie mojego wizerunku** we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu,
* **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych**w trakcie realizacji projektu oraz jego trwałości.

*…...……………..…………………………………………………*

Czytelny podpis uczestnika/czki projektu