Príloha č. 15a PpP DOP a NP pre PO5 a PO8

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE ÚČASTNÍKA O NEPOSKYTNUTÍ CITLIVÝCH ÚDAJOV[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko a titul** |  |

Ja, dolu podpísaná/podpísaný týmto čestne vyhlasujem, že neposkytnem „citlivé údaje“, ktoré sa vyžadujú pre evidenciu dát v karte účastníka, Úradu vlády Slovenskej republiky, so sídlom Námestie slobody 1, 813 70 Bratislava, pre projekt s názvom Komunitné služby v mestách a obciach s prítomnosťou marginalizovaných rómskych komunít – II. Fáza a kódom ITMS2014+:312051Y212

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum** |  |
| **Podpis** |  |

Príloha č. 15b PpP DOP a NP pre PO5 a PO8

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU ÚČASTNÍKA O NEPOSKYTNUTÍ CITLIVÝCH ÚDAJOV[[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko dieťaťa** |  |
|  |  |

Ako zákonný zástupca dieťaťa ................................................................... týmto čestne vyhlasujem, že neposkytnem „citlivé údaje“ dieťaťa, ktoré sa vyžadujú pre evidenciu dát v karte účastníka, Úradu vlády Slovenskej republiky, so sídlom Námestie slobody 1, 813 70 Bratislava, pre projekt s názvom Komunitné služby v mestách a obciach s prítomnosťou marginalizovaných rómskych komunít – II. Fáza a kódom ITMS2014+:312051Y212

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum** |  |
| **Meno a priezvisko zákonného zástupcu[[3]](#footnote-3)** |  |
| **Podpis** |  |

1. Citlivými údajmi sú nasledovné kategórie: migrant, účastník s cudzím pôvodom, príslušník menšiny, zdravotne postihnutý, iné znevýhodnenie ([**MP CKO č. 17**](https://partnerskadohoda.gov.sk/metodicke-pokyny-cko-a-uv-sr/)). [↑](#footnote-ref-1)
2. Citlivými údajmi sú nasledovné kategórie: migrant, účastník s cudzím pôvodom, príslušník menšiny, zdravotne postihnutý, iné znevýhodnenie ([**MP CKO č. 17**](https://partnerskadohoda.gov.sk/metodicke-pokyny-cko-a-uv-sr/)). [↑](#footnote-ref-2)
3. Zákonný zástupca maloletého dieťaťa – matka, otec alebo súdom stanovený kolízny opatrovník. [↑](#footnote-ref-3)