

ZAŁĄCZNIK NR 2

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie GMINA PIASKI DLA SENIORÓW

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisana/podpisany (czytelnie imię i nazwisko): .....

PESEL: .....

Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie **GMINA PIASKI DLA SENIORÓW** nr projektu: **RPLU.11.02.00-06-0082/20** realizowanym przez Fundację Współpracy i Rozwoju INCEPTUM, ul. Fieldorfa „Nila” 18/15, 24-100 Puławy, NIP 7162817433 w partnerstwie z Gminą Piaski, ul. Lubelska 77, 21-050 Piaski, NIP 7122978584, z Dariusz Osiaś „Biuro Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE”, ul. Puławska 63, 24-100 Puławy, NIP: 7161714139 oraz ze Stowarzyszeniem Lokalna Grupa Działania „Dolina Giełczwi”, Bystrzejowice Drugie 15, 21-050 Piaski, NIP 7123140512, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej 11 Włączenie Społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

**Jednocześnie deklaruje chęć udziału w wybranych formach wsparcia:**

Korzystanie z usług świadczonych w ramach działalności DZIENNEGO DOMU POMOCY w miejscowości Piaski	<b>TAK/NIE*</b> <input type="checkbox"/> <b>Zapoznałem/lam się i akceptuję Regulamin Dziennego Domu Pomocy utworzonego w ramach projektu GMINA PIASKI DLA SENIORÓW (warunek konieczny do spełnienia przy wyborze powyższej formy wsparcia)</b>
Uczestniczenie w zajęciach organizowanych w ramach działalności CENTRUM AKTYWNEGO SENIORA	<b>TAK/NIE*</b>
Korzystanie z form wsparcia środowiskowego w miejscu zamieszkania	<b>TAK/NIE*</b>
Objęcie działaniem Teleopieką dla Seniorów	<b>TAK/NIE*</b>

\*Niewłaściwe skreślić.

.....  
*miejscowość i data*

.....  
*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

Ja niżej podpisany ....., oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Projektu **GMINA PIASKI DLA SENIORÓW**, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zamieszkuję na terenie objętym projektem: Gminy Piaski (miejsko-wiejska).
3. Zostałam/Zostałem poinformowana/poinformowany, że Projekt **GMINA PIASKI DLA SENIORÓW** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020.
4. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Organizatora projektu w celach rekrutacji do projektu i realizacji zaplanowanych działań.

**Uprzedzona/Uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w Formularzu zgłoszeniowym oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*