# ZAŁĄCZNIK NR 2b

# *do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie SENIORZY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

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

PESEL: ………………………………………

Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie **SENIORZY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO** nr projektu: **FELU.08.05-IZ.00-0038/24** realizowanym przez Biuro Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE, ul. Puławska 63, 24-100 Puławy, NIP 7161714139, realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej, Działanie: 8.5 Usługi społeczne.

Ja niżej podpisana/y, **deklaruję chęć udziału w wybranych formach wsparcia:** (\*zaznaczyć właściwe X).

|  |  |
| --- | --- |
| Korzystanie z opieki wytchnieniowej przez opiekunów osób niepełnosprawnych | 1. zapewnienie opieki w ramach pobytu dziennego **TAK [ ]  NIE [ ]**
2. zapewnienie opieki w ramach pobytu całodobowego **TAK [ ]  NIE [ ]**
3. specjalistyczne poradnictwo psychologiczne, terapeutyczne oraz wsparcie w zakresie nauki pielęgnacji/rehabilitacji/dietetyki **TAK [ ]  NIE [ ]**
 |
| Korzystanie z usług Punktu Porad i Konsultacji | **TAK [ ]  NIE [ ]**  |

 Ja niżej podpisana/y, **oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Projektu **SENIORZY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO,** akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zamieszkuję / pracuję na terenie objętym projektem: Gminy Puławy (wiejska) lub Gminy Kazimierz Dolny.
3. Zostałam/Zostałem poinformowana/poinformowany, że Projekt **SENIORZY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO** ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
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.**

 *……………………………… …………………..…………………………*

 *miejscowość i data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*