



ZAŁĄCZNIK NR 2b

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie SENIORZY W GMINIE PIASKI

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

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

PESEL: .....

Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie **SENIORZY W GMINIE PIASKI** nr projektu: **FELU.08.05-IZ.00-0039/24** realizowanym przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dolina Giełczwi”, Bystrzejowice Drugie 15, 21-050 Piaski, NIP 7123140512, 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 wychnieniowej przez opiekunów osób niepełnosprawnych	1) zapewnienie opieki w ramach pobytu dziennego <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> 2) zapewnienie opieki w ramach pobytu całodobowego <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> 3) specjalistyczne poradnictwo psychologiczne, terapeutyczne oraz wsparcie w zakresie nauki pielęgnacji/rehabilitacji/dietetyki <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
Korzystanie z usług Punktu Porad i Konsultacji	<b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/>

Ja niżej podpisana/y, **oświadczam, że:**Zapoznałam/łem się z Regulaminem Projektu **SENIORZY W GMINIE PIASKI**, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

1. Zamieszkuję / pracuję na terenie objętym projektem: Gminy Piaski (miejsko-wiejska).
2. Zostałam/Zostałem poinformowana/poinformowany, że Projekt **SENIORZY W GMINIE PIASKI** ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
3. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Organizatora projektu w celach rekrutacji do projektu i realizacji zaplanowanych działań.

**Upředzona/Upředzony 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.**

.....  
miejsowości data.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie