

**Załącznik nr 2**do regulaminu określającego zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Deinstytucjonalizacja i rozwój usług społecznych w gminach Partnerstwa Wschodnie Powiśle”**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU	
IMIĘ I NAZWISKO	
KOD POCZTOWY	
MIEJSCOWOŚĆ	
NR DOMU	
NR MIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY	

Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Deinstytucjonalizacja i rozwój usług społecznych w gminach Partnerstwa Wschodnie Powiśle” Umowa *FEPM.05.17-IZ.00-0102/24-00* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach Fundusze Europejskie dla Pomorza na lata 2021-2027 (FEP 2021-2027)

Oczekiwane formy wsparcia:

Forma wsparcia, w której chciałabym/chciałbym uczestniczyć	
	Usługi świadczone w miejscu zamieszkania dla osób starszych, osób z niepełnosprawnościami, samotnych i długotrwale i przewlekle chorych
	Wsparcie opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnościami
	Wsparcie dla osób doświadczających przemocy
	Mieszkanie treningowe
	Mieszkanie wspomagane
	Dzienny Dom Pomocy
	Placówka Wsparcia Dziennego w formule opiekuńczej
	Placówka Wsparcia Dziennego w formule podwórkowej
	Usługi wsparcia dla rodzin
	Opieka całodobowa długoterminowa w formule zdeinstytucjonalizowanej

Oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/a z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa, celami, prawami i obowiązkami wynikającymi z udziału i dobrowolnie przystępuję do uczestnictwa w projekcie.



Jestem świadomy/świadoma, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w działaniach projektowych i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

Jestem świadomy/świadoma, że obecność na zajęciach / szkoleniach jest obowiązkowa. Usprawiedliwienie nieobecności przekaże pracownikowi sprawującemu nadzór nad realizacją projektu.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

Zapoznałem/am się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. (...) Sposób udokumentowania zapoznania się z powyższymi informacjami musi pozwalać na zachowanie ścieżki audytu”

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis uczestnika/prawnego opiekuna