

Załącznik Nr 3

Do regulaminu określającego zasady rekrutacji i realizacji wsparcia w projekcie pt. „Centrum Integracji Usług Społecznych w Gminie Mikołajkach Pomorskie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pt. „Centrum Integracji Usług Społecznych w Gminie Mikołajkach Pomorskie”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014 – 2020.

Dane osobowe uczestnika/uczestniczki projektu:	
Imię	
Nazwisko	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Nr domu	
Nr mieszkania	
Telefon kontaktowy	

DEKLARUJE CHĘĆ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. „Centrum Integracji Usług Społecznych w Gminie Mikołajkach Pomorskie” RPPM.06.02.02-22-0006/20-00, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Forma wsparcia, w której chciałabym/chciałbym uczestniczyć:

1. Wsparcie rodzin - Placówka wsparcia dziennego „Kuznia Talentów”

- Wsparcie dla rodzin z dziećmi w wieku od 10 do 15 lat**
- Wsparcie dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci**

2. Wsparcie seniorów

- Klub Seniora „Pozytywka”**

3. Wsparcie osób z niepełnosprawnościami

- Szkolenie opiekunów osób niepełnosprawnych**
- Szkolenie opiekunek środowiskowych**
- Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych, zależnych przewlekle chorych**

Oświadczam, że:

- zastałem/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 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. 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 przekażę Koordynatorowi 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 prawdziwe.
- jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- zobowiązuję się do poinformowania z odpowiednim wyprzedzeniem Koordynatora Projektu o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie .

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis