

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKIE

.....
.....

Ja niżej podpisany (a)

.....
(imię i nazwisko składającego(ej) oświadczenie)

Zamieszkały (a):

.....
(adres zamieszkania : kod, miejscowość, ulica, nr domu/zamieszkania)

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Razem możemy lepiej – program wsparcia dla osób niesamodzielných i ich opiekunów” i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Razem możemy lepiej – program wsparcia dla osób niesamodzielných i ich opiekunów”.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym.
4. W terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Razem możemy lepiej – program wsparcia dla osób niesamodzielných i ich opiekunów” i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. Zobowiązuję się do usprawiedliwienia każdej nieobecności. Jednocześnie jestem świadomy(a), że nieuzasadnione i niesprawiedliwione nieobecności skutkować będą wykluczeniem z projektu oraz zwrotem poniesionych przez uczestnika/czkę kosztów.
2. Zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu projektu „Razem możemy lepiej – program wsparcia dla osób niesamodzielnych i ich opiekunów”, (zgodnie z art.23, ust.1, pkt.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 2015.poz.2135)

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA PROJEKTU

.....

CZYTELNIE PODPIS UCZESTNIKA

*W przypadku, gdy Podopieczny nie może samodzielnie podpisać lub kontakt z nim jest ograniczony ustalenia dokonuje się z Opiekunem i Opiekun podpisuje kontrakt.

2