



Załącznik Nr 1  
Do regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie  
„Pogodna jesień – wsparcie seniorów, w tym niepełnosprawnych na terenie gminy Kraśnik”

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKcie

„Pogodna jesień – wsparcie seniorów, w tym niepełnosprawnych na terenie gminy Kraśnik” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2. Usługi społeczne i zdrowotne

\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

\_\_\_\_\_

(kod pocztowy) (miejscowość)

ul. \_\_\_\_\_ nr domu / lokalu: \_\_\_\_\_

**Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:**

- a) decyduje się na udział w Projekcie „Pogodna jesień – wsparcie seniorów, w tym niepełnosprawnych na terenie gminy Kraśnik”,
- b) zostałem(am) poinformowany, że Projekt „Pogodna jesień – wsparcie seniorów, w tym niepełnosprawnych na terenie gminy Kraśnik” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
- c) dane zawarte w wypełnianych przez mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą,
- d) zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie,
- e) zobowiązuje się do aktywnego udziału we wszystkich zadaniach i innych formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu,
- f) wyrażam zgodę na udzielanie informacji instytucjom zaangażowanym w realizację Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 niezbędnych informacji dla celów ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości,
- g) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „Pogodna jesień – wsparcie seniorów, w tym niepełnosprawnych na terenie gminy Kraśnik”,

**Uwaga: Złożenie deklaracji udziału w projekcie NIE oznacza zakwalifikowania do udziału w projekcie**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika / opiekuna prawnego