Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. ŻYJ GODNIE NA JESIENI ŻYCIA – wzrost jakości i dostępności opieki długoterminowej dla osób niesamodzielnych z miasta Rejowiec Fabryczny FELU.08.06-IZ.00-0016/26 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany (a) ……

PESEL:……

Deklaruje chęć udziału w projekcie pn. **ŻYJ GODNIE NA JESIENI ŻYCIA - wzrost jakości i dostępności opieki długoterminowej dla osób niesamodzielnych z miasta Rejowiec Fabryczny** realizowanym przez Miasto Rejowiec Fabryczny/ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rejowcu Fabrycznym w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

1.	Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności zgodnie z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn. **ŻYJ GODNIE NA JESIENI ŻYCIA – wzrost jakości i dostępności opieki długoterminowej dla osób niesamodzielnych z miasta Rejowiec Fabryczny** uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
2.	Zostałem/zostałam poinformowany/a, iż projekt **ŻYJ GODNIE NA JESIENI ŻYCIA – wzrost jakości i dostępności opieki długoterminowej dla osób niesamodzielnych z miasta Rejowiec Fabryczny** jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
3.	Przedstawione przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności jaką ponoszę

	w przypadku podania nieprawdziwych danych.
4.	Zapoznałem/am się z Klauzulą Informacyjną o przetwarzaniu danych do Regulaminu Rekrutacji i udziału w projekcie **ŻYJ GODNIE NA JESIENI ŻYCIA – wzrost jakości i dostępności opieki długoterminowej dla osób niesamodzielnych z miasta Rejowiec Fabryczny** na potrzeby realizacji projektu i wzięcia w nim udziału, jak również w związku z koniecznością realizacji umowy.
5.	Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
6.	Nie korzystam z takiej samej formy wsparcia finansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
7.	Deklaruję chęć przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027.

…….. ……

Miejscowość, data

czytelny podpis Uczestnika/
Opiekuna faktycznego