

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Przestrzeń Aktywności”

Ja niżej podpisany/na deklaruję udział w projekcie „**Przestrzeń Aktywności**” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021–2027, Priorytet 9 Włączenie i integracja EFS+, Działanie 09.05 Usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – ZIT. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w wybranych poniżej formach wsparcia (właściwe podkreślić):

1. Wsparcie psychologa;
2. Wsparcie specjalisty ds. aktywizacji społecznej;
3. Wsparcie asystenta osobistego;
4. Muzykoterapia i śmiechoterapia;
5. Wyjścia do kina/teatru/opery;
6. Zajęcia jogi;
7. Dogoterapia;
8. Warsztaty rozwijające zainteresowania;
9. Piknik integracyjny.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję jego postanowienia.

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach Projektu, nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów.

Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), a jego realizacja odbywa się w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021–2027.

Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności i umów dostarczanych przez Realizatora w trakcie projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji realizowanego projektu.



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.

Do deklaracji dołączam:

1. Kserokopię orzeczenia lub opinii o niepełnosprawności.*
2. Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń OPS.*
3. Oświadczenie o specjalnych potrzebach w zakresie zachowania dostępności dla osób niepełnosprawnych, niedyskryminacji, równości szans i płci*
4. Zaświadczenie lub oświadczenie o byciu osobą wymagająca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
5. Dane uczestnika projektu.
6. Oświadczenie uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów: Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021–2027 – dane uczestników.
7. Oświadczenie uczestnika projektu do wykorzystania wizerunku.
8. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym danych wrażliwych.
9. Inne: (jakie?)

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

