



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój” FEPZ.06.18-IP.01-0017/24 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Ja niżej podpisany (a)

PESEL:

Deklaruję udział w projekcie pn. „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój”, realizowanym przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Połczynie-Zdroju w partnerstwie z Fundacją Wiosna Jesień, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.

1.	Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności zgodnie z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój”, uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
2.	Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3.	Zostałem/zostałam poinformowany/a, iż projekt „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.
4.	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.
5.	Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych, stanowiącą załącznik do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój”, na potrzeby realizacji projektu i wzięcia w nim udziału, jak również w związku z koniecznością realizacji umowy.
6.	Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
7.	Nie korzystam z takiej samej formy wsparcia finansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
8.	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.
9.	Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Realizatora Projektu o



	wszelkich okolicznościach, które mogą wpływać na realizację usług objętych Projektem.
10.	Zobowiązuję się do podpisania z Realizatorem umowy adekwatnej do roli w Projekcie.

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis
Uczestnika/Pełnomocnika
lub opiekuna prawnego