



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „**Jesteśmy do usług – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Sosnówka**” **FELU.08.05-IZ.00-0076/25** 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:.....

Deklaruję chęć udziału w projekcie pn. „Jesteśmy do usług – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Sosnówka” realizowanym przez Gminę Sosnówka/GOPS w Sosnówce w Partnerstwie z Fundacją Wiosna Jesień 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. „Jesteśmy do usług – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Sosnówka” uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
2.	Zostałem/zostałam poinformowany/a, iż projekt „Jesteśmy do usług – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Sosnówka” 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 u=informacyjną o przetwarzaniu danych do Regulaminu Rekrutacji i udziału w projekcie „Jesteśmy do usług – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Sosnówka” na



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



	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