Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**Oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika**

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko kandydata)

……………………………..........................………..................................................

reprezentowany przez (imię i nazwisko prawnego opiekuna/opiekuna faktycznego)

………………………………………………………………………………………………

( o ile dotyczy)

zam. …………………………………………………………………………………………………

posiadający/posiadająca nr PESEL………………………..……………………………………

deklaruję udział w projekcie nr **RPMP.09.02.03-12-0444/19** pt. **Utworzenie placówki dziennej opieki i aktywizacji dla osób starszych w Gminie Podegrodzie** *realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 9 Oś Priorytetowa Region spójny społecznie, Działanie 9. 2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 9.2.3 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – SPR* **oraz oświadczam, że** zostałem/am poinformowany/a, że wszystkie formy wsparcia opisane w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, finansowane są w ramach projektu nr **RPMP.09.02.03-12-0444/19 pt. Utworzenie placówki dziennej opieki i aktywizacji dla osób starszych w Gminie Podegrodzie** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, *9 Oś Priorytetowa Region spójny społecznie, Działanie 9. 2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 9.2.3 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – SPR*

**Oświadczam**, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie tzn. jestem **osobą niesamodzielną ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagającą opieki lub wsparcia, ale z możliwością korzystania z usług usprawniająco – aktywizujących oraz jestem w wieku powyżej 60 roku życia i zamieszkuję na terenie Gminy Podegrodzie.**

**Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

**Oświadczam**, ze zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  **pt. Utworzenie placówki dziennej opieki i aktywizacji dla osób starszych w Gminie Podegrodzie** i zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

**Oświadczam**, ze wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu **pt Utworzenie placówki dziennej opieki i aktywizacji dla osób starszych w Gminie Podegrodzie.**

**Oświadczam**, że wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu.

………………….…… ………….……………………………..

 /Miejscowość i data/ /Podpis Kandydata lub prawnego opiekuna/