



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Deklaracja uczestnictwa w projekcie – przystąpienie

„KlubSenioraJastków”

DZIAŁANIE 11.2. USŁUGI SPOŁECZNE I ZDROWOTNE

Ja, niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zamieszkała/y

.....
.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

telefon kontaktowy:

e-mail:

numer PESEL:

wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Klub Seniora Jastków” realizowanym przez Algirtas Sp. z o.o. w partnerstwie z Gminą Jastków. w ramach Osi Priorytetowej 11. Włączenie społeczne, Działania 11.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Priorytet inwestycyjny 9iv: Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji dotyczące Uczestnika Projektu, co oznacza że:

- mam ukończone 60 lat,
- posiadam status osoby wykluczonej/zagrożonej wykluczeniem społecznym,
- zamieszkuję na obszarze Gminy Jastków zgodnie z dokumentem Miejski Program Rewitalizacji Gminy Jastków na lata 2016-2023,
- zamieszkuję obszar wiejski Gminy Jastków,
- zamieszkuję w województwie lubelskim.

Ponadto oświadczam, że:

- zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest realizowany w ramach RPOWL na lata 2014-2020;
- zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
- zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń i jednocześnie potwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.





Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, niezbędnych dla celów rekrutacji i realizacji projektu (w tym: udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości) zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 1309 z późn. zm)

Data, miejscowość i podpis:

.....

