**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

**Ja, niżej podpisany(a),**

.........................................................................................................................................

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

**zamieszkały(a)**

..........................................................................................................................................

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

**telefon kontaktowy** *stacjonarny/komórkowy*

...........................................................................................................................................

**Nr PESEL:** ..................................................................................................................................

* 1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pt.: „Wsparcie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z terenu Gminy Kraśniczyn poprzez utworzenie klubu seniora – Koło Aktywizacji Społecznej” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Priorytet 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.
	2. Projekt jest realizowany przez Towarzystwo Opieki nad Ociemniałymi Stowarzyszenie w  Laskach/Dom Pomocy Społecznej w Żułowie pn. Zakład Opiekuńczo-Rehabilitacyjny dla Niewidomych Kobiet w partnerstwie z  Gminą Kraśniczyn od 03.06.2019 roku do 31.12.2020 roku.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z *Regulaminem projektu* i jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
2. Spełniam kryteria rekrutacji określone w ww. Regulaminie.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwej deklaracji lub zatajenie prawdy oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym dokumencie są zgodne z  prawdą.

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 o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

................................................................................................

*(data, miejscowość i podpis)*

**Załącznik nr 1**