Województwo kujawsko-pomorskie

W zakresie pomocy społecznej pod nazwą: WSPIERANIE AKTYWIZACJI I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ SENIORÓW

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Seniorzy wychodźmy z domów”**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko) (PESEL)

\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kod pocztowy) (miejscowość)

ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

* decyduję się na udział w Projekcie *„Senior aktywny i Opiekuńczy”*;
* zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt *„Senior aktywny i Opiekuńczy”* realizowany w ramach Programu Rządowego na Rzecz aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020 jest finansowany ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej;
* zostałem(am) pouczony/pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
* dane zawarte w wypełnianych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą[[1]](#footnote-1)\*;
* zapoznałem(am) się z zasadami rekrutacji w Projekcie opisanymi w Regulaminie rekrutacji BO;

2) Zobowiązuję się do aktywnego udziału we wszystkich zadaniach i innych formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu, również w piątki i soboty.

3) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych prowadzonych w trakcie realizacji

1. \* Poucza się, że osoba składająca deklarację uczestnictwa w Projekcie winna podać wszystkie dane wskazane w deklaracji zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jej składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego. [↑](#footnote-ref-1)