



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Utworzenie placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Łącko”

Oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika oraz oświadczenie woli

Ja, niżej podpisana/y
/imię i nazwisko /

wyrażam wolę uczestnictwa mojego/-ej syna/córki

posiadający/a nr PESEL....., zam.

udział w projekcie nr **RPMP.09.02.01-12-0140/18 pt. „Utworzenie placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Łącko”** 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 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, oraz oświadczam, że:

1. zostałem/am poinformowany/a, że forma wsparcia jaką jest opracowanie i wdrożenie Indywidualnego Planu Działania wraz z korzystaniem z usług aktywnej integracji jest finansowane w ramach projektu **„Utworzenie placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Łącko” nr RPMP.09.02.01-12-0140/18** 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 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie.
2. w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu spełniam kryteria uprawniające Mnie do udziału w projekcie, tj.:
 - a) zamieszkuję na terenie Gminy Łącko
 - b) jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
 - c) nie jestem uczestnikiem innego projektu o tym samym zakresie tematycznym oraz spełniam przynajmniej jedno z poniższych kryteriów:
 - Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego zgodnie z definicją wskazaną w §2 – wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek
 - Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
 - osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi; osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną oraz osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,
 - Osoby korzystające z PO PŻ 2014-2020¹,
 - Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych.
3. wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych.
4. zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„Utworzenie placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Łącko”** i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
6. wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu **„Utworzenie placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Łącko”**.
7. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu.
8. przyjmuję do wiadomości, że:
 - 1) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
 - 2) mam prawo dostępu do treści moich danych moich i ich poprawiania,
 - 3) będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.
9. dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm.), który brzmi następująco: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w

¹ Zakres wsparcia dla tych osób nie będzie powielał działań, które dana osoba otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ



postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
/Miejscowość i data/

.....
/ podpis prawnego opiekuna kandydata/ki/