*Załącznik nr 2 do Regulaminu*

*rekrutacji i uczestnictwa*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

***„Zintegrowany system usług społecznych Powiatu Kartuskiego - POKOLENIA”*** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa: 6 Integracja, Działanie: 6.2 Usługi społeczne, Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój usług społecznych, Umowa o dofinansowanie projektu nr RPPM.06.02.02-22-0044/20-00

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………….………………………………

(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki)

zamieszkały/a …….………………………………………………………..…………………………………………………………

(adres zamieszkania)

Nr PESEL ………………………………………………………………………………………………………….……………………..

* dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie pt. ***„Zintegrowany system usług społecznych powiatu kartuskiego - POKOLENIA”***
* oświadczam, że spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie
* oświadczam, że przyjąłem/am do wiadomości informacje dot. przetwarzania danych osobowych,
* zostałem/am poinformowana/y, iż **uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Działania 6.2 Usługi społeczne, Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój usług społecznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**
* oświadczam, że są mi znane warunki i zasady udziału w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa oraz, że w pełni je akceptuję
* wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

**POUCZENIE:**

Oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

 (miejscowość i data) (podpis Uczestnika)