**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**w projekcie „Deinstytucjonalizacja usług społecznych na rzecz seniorów**

**– NIC O NAS BEZ NAS”**

**realizowanym przez Polskie Towarzystwo Polityki Społecznej**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE OGÓLNE** |
| 1. IMIĘ I NAZWISKO……………………………………………………. 2. DATA URODZENIA………………………………………………….. 3. ADRES ZAMIESZKANIA…………………………………………….   ............................................................................................................................   1. TEL. KONTAKTOWY………………………………………………… |
| 1. CZY POSIADASZ ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI?   TAK NIE |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:   1. znane mi są zasady udziału w projekcie, 2. należę do grupy osób uprawnionych do wzięcia w nim udziału, 3. dobrowolnie deklaruję swój udział w wyżej wymienionym projekcie, 4. zostałem poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny oraz, że projekt jest realizowany przy wsparciu finansowym otrzymanym od Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych Aktywni + na lata 2021-2025. 5. Wyrażam zgodę na objęcie mnie procedurą rekrutacyjną do projektu „Deinstytucjonalizacja usług społecznych na rzecz seniorów – NIC O NAS BEZ NAS” 6. Oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. 7. Czas trwania projektu: 01.06.2023 – 31.12.2023 8. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie będę zobowiązany/a do udziału w działaniach zawartych w projekcie. 9. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeb realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.1781). |
| …………………… …….…….………………………..  Data czytelny podpis |