



**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**  
**„USŁUGI SPOŁECZNE W MIEŚCIE I GMINIE CHODECZ”**

Niniejszym deklaruję udział w projekcie pt. „Usługi społeczne w Mieście i Gminie Chodecz” realizowanym przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chodczu.

**Jestem zainteresowany skorzystaniem z następującej formy wsparcia:** (w wybranym polu proszę wstawić znak 'X')

1	usług opiekuńczych	
2	specjalistycznych usług opiekuńczych	
3	usług asystenta osobistego osób niepełnosprawnych	

Na podstawie informacji uzyskanych od pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające do udziału w ww. projekcie zgodnie z SzOOP RPO WK-P 2014-2020 dla poddziałania 9.3.2 Regionalnego Programu Operacyjnego **osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji do projektu.

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/-y, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 9.3.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie wskazanych poniżej danych osobowych, zbieranych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) dla potrzeb rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Dane te wprowadzane są do systemu, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

Dane uczestnika	
Imię (imiona) i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
Telefon do kontaktu	

Oświadczam, że zostałam/zostałem pouczone/pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis