Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Realizacja usług klubu seniora, opieki środowiskowej i usług asystenckich dla osób starszych i niepełnosprawnych z terenu Miasta Katowice i Sosnowiec.”

**Deklaracja uczestnica w projekcie**

**Realizacja usług klubu seniora, opieki środowiskowej i usług asystenckich dla osób starszych   
i niepełnosprawnych z terenu Miasta Katowice i Sosnowiec.**

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/ny …………………………………………………………………………..  (Imię i nazwisko)  PESEL \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  deklaruję chęć udziału w Projekcie „**Realizacja usług klubu seniora, opieki środowiskowej i usług asystenckich dla osób starszych i niepełnosprawnych z terenu Miasta Katowice i Sosnowiec.**” i oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do udziału w Projekcie, w zakresie:.  **[ ] KLUB SENIORA**  **[ ] OPIEKA ŚRODOWISKOWA – osoba zależna  [ ] OPIEKA ŚRODOWISKOWA – opiekun faktyczny osoby zależnej**  **[ ] ASYSTENT OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ** |

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany/a** ............................................................................................................................   
 (imię i nazwisko)

**pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie określone w §3 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Realizacja usług klubu seniora, opieki środowiskowej i usług asystenckich dla osób starszych i niepełnosprawnych z terenu Miasta Katowice i Sosnowiec.”
2. Oświadczam, że zapoznałam/ em się z regulaminem uczestnictwa w projekcie, zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/ em zakwalifikowana/y.
3. Oświadczam, że zakres wsparcia w projekcie nie powiela wparcia otrzymywanego przeze mnie z innych źródeł.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
5. Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 §1 kodeksu karnego (Dz. U. z 2022,poz. 1138 ze zm) oraz, że podane informacje w wszelkich formularzach niezbędnych do udziału w projekcie są zgodne ze stanem faktycznym.
6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach Funduszu Europejskiego dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+).
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych - Zarząd Województwa Śląskiego pełniącego rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL).
8. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych – EMC Silesia sp. z o.o.
9. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).

|  |
| --- |
| 1. **ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU** |
| Jako uczestnik projektu/ jako przedstawiciel dziecka biorącego udział w projekcie   1. [ ] wyrażam zgodę\* 2. [ ] nie wyrażam zgody\*   \*właściwe zaznaczyć  na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie przez EMC Silesia sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach mojego wizerunku utrwalonego na wykonanych fotografiach/nagraniach w związku z uczestnictwem w projekcie “ **Realizacja usług klubu seniora, opieki środowiskowej i usług asystenckich dla osób starszych i niepełnosprawnych z terenu Miasta Katowice i Sosnowiec.**” w celach i promocyjnych.  Ponadto oświadczam, że niniejsza nieodpłatna zgoda obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, przekształcanie, modyfikację, dowolne łączenie fotografii z tekstem i/lub innymi zdjęciami i/lub elementami graficznymi, opracowanie i powielanie wizerunku, dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium, w tym na stronach internetowych i w mediach społecznościowych, dla potrzeb opublikowania we wskazanych celach.  Oświadczam, że przeniesienie niniejszego zezwolenia oraz wszelkich praw z nim związanych na osobę lub podmiot trzeci nie wymaga mojej odrębnej zgody na taką czynność i następuje nieodpłatnie. |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………. | ……………………………………………………………. |
| *(data)* | *(czytelny podpis)* |