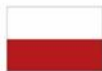




Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Złącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisana/y \_\_\_\_\_

1. Deklaruję swój udział w projekcie pn. „**Rozwój katalogu usług społecznych oferowanych przez Centrum Usług Społecznych w Świdniku**” nr projektu: FELU.08.05-IZ.00-0051/24, realizowanym przez Gminę Miejską Świdnik / Centrum Usług Społecznych w Świdniku.

2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:

- ☐ jestem osobą zamieszkujejącą, uczącą się, lub pracującą na terenie Gminy Miejskiej Świdnik w województwie lubelskim w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego;
- ☐ jestem migrantem lub osobą z otoczenia migrantów,
- ☐ jestem opiekunem faktycznym,
- ☐ jestem osobą narażoną na umieszczenie w instytucjach całodobowych lub przebywającą w instytucjach całodobowych,
- ☐ jestem osobą z niepełnosprawnościami lub osobą z otoczenia osób z niepełnosprawnościami (m.in. rodzina, środowisko lokalne),
- ☐ jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym,
- ☐ jestem osobą z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;

#### Zobowiązuję się do:

- a. Informowania Beneficjenta o zmianach istotnych danych osobowych tj. zmiana nazwiska, danych kontaktowych itp.
- b. W przypadku zmiany danych wskazanych w formularzu rekrutacyjnym złożonym w trakcie rekrutacji zobowiązuję się, do pisemnego powiadomienia realizatora projektu Centrum Usług Społecznych w Świdniku. Powiadomienie złożę nie później niż w dniu rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia w projekcie.
- c. Uczestnictwa w wymaganym wymiarze we wsparciu organizowanym w ramach projektu.
- d. Uzupełniania dokumentacji projektowej: podpisywania list obecności i wypełniania ankiet.
- e. Przekazania informacji o mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
- f. Przestrzegania regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA lub  
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*

W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, podpisuje jego opiekun prawny