

*Załącznik nr 2 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie:*

***„Poprawa dostępności usług społecznych***

***dla osób najbardziej potrzebujących w Gminie Lipie”***

***Zadanie 2: Usługi asystenckie***

**Imię i nazwisko:**……………………………………………………..

**PESEL:** ……………………………………………………..

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pn. „Poprawa dostępności usług społecznych
dla osób najbardziej potrzebujących w Gminie Lipie”**

***Zadanie 2: Usługi asystenckie***

Ja, niżej podpisany/-a deklaruję udział w Projekcie pn.: **„Poprawa dostępności usług społecznych dla osób najbardziej potrzebujących w Gminie Lipie”**
 **Zadanie 2: Usługi asystenckie**, którego Beneficjentem jest **Gmina Lipie,** w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

(numer projektu:FESL.07.04-IZ.01-0566/23).

Oświadczam, że:

1. Zostały spełnione kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Naboru i Uczestnictwa w Projekcie;
2. Zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję wszystkie warunki związane z realizacją Projektu;
4. Zapoznałem/am się ze wzorem Umowy trójstronnej i akceptuję wszystkie zapisy umowy oraz zobowiązuje się do jej podpisania po zakwalifikowaniu mnie do udziału w projekcie;
5. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczoną na stronie internetowej Beneficjenta pod adresem: <https://lipie.pl/efsplus> ‬‬‬‬‬‬‬
6. Biorąc udział w projekcie dofinansowanym z FESL 2021-2027, zobowiązuje się w trakcie jego realizacji lub / i po jego zakończeniu do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu;
7. Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku jako uczestnika/uczestniczki Projektu w materiałach informacyjnych i promocyjnych na potrzeby Projektu w celach niekomercyjnych. Zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo, ani terytorialnie. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie, na stronach internetowych i portalach społecznościowych oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych Projektu. Dla potrzeb Projektu wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji w sposób obraźliwy lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych;
8. Zobowiązuję się do ponoszenia opłat za korzystanie z usług asystenckich w ramach projektu zgodnie z *Zarządzeniem Nr OPS.021.1.7.2024 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lipiu z dnia 20 listopada 2024 roku w sprawie wprowadzenia zasad szczegółowych warunków przyznawania, ponoszenia odpłatności za świadczenie usług asystenckich na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz szczegółowych warunków całkowitego zwolnienia od opłat, ustalenia zakresu, wymiaru i sposobu rozliczania usług asystenckich w projekcie ,,Poprawa dostępności usług społecznych dla osób najbardziej potrzebujących w Gminie Lipie” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 – 2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.*
9. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….……………… | ……………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS\** |

*\*w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej – podpis składany jest przez jej opiekuna prawnego*