Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. **„Klub Seniora – wsparcie dla osób 60+ z gminy Miasteczko Śląskie”.**

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Ja niżej podpisany (a) ………………………………………………

PESEL:…………………………………………………….

Deklaruje chęć udział w projekcie pn. „**Klub Seniora – wsparcie dla osób 60+ z gminy Miasteczko Śląskie**” realizowanym przez HRP CARE Sp. z o.o. w partnerstwie ze Gminą Miasteczko Śląskie, w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności zgodnie z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn. „**Klub Seniora – wsparcie dla osób 60+ z gminy Miasteczko Śląskie**” uprawniające mnie do udziału w Projekcie. |
| **2.** | Zostałem/zostałam poinformowany/a, iż projekt „**Klub Seniora – wsparcie dla osób 60+ z gminy Miasteczko Śląskie**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.  |
| **3.** | Przedstawione przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.  |
| **4.** | Zapoznałem/am się z Klauzulą Informacyjną o przetwarzaniu danych do Regulaminu Rekrutacji i udziału w projekcie „**Klub Seniora – wsparcie dla osób 60+ z gminy Miasteczko Śląskie**” na potrzeby realizacji projektu i wzięcia w nim udziału, jak również w związku z koniecznością realizacji umowy.  |
| **5.** | Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.  |
| **6.** | Nie korzystam z takiej samej formy wsparcia finansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. |
| **7.** | Deklaruję chęć przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027. |

……………………………….. ……………………………………

Miejscowość, data czytelny podpis Uczestnika/Opiekuna faktycznego