**Załącznik nr 10** do regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA OSOBY PEŁNIĄCEJ FUNKCJE OPIEKUŃCZE WOBEC OSOBY STARSZEJ/POTRZEBUJĄCEJ WSPARCIA CODZIENNEGO FUNKCJONOWANIA**

Ja, niżej podpisana/y,

…………………………………………………………………………………………………...

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkała/y……………………………………………………………………………………

.…………………………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

Telefon kontaktowy: ………………………………………………..

Numer PESEL: ……………………………………………………..

1. Dobrowolnie deklaruję udział we wszystkich zaproponowanymi mi formach wsparcia w ramach projektu pt.: „**Utworzenie wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego dla mieszkańców gminy Jarosław**”.
2. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta z odpowiednim wyprzedzeniem   
   o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.
3. Zostałam/em poinformowana/y, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu

Karnego.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie   
   do monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

6. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

* posiadam status osoby pełniącej funkcje opiekuńcze wobec osoby starszej/potrzebującej wsparcia codziennego funkcjonowania, rekrutowaną do projektu (oświadczenie),
* zamieszkuję na terenie gminy Jarosław (oświadczenie)

………………….……………..… ………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika projektu)