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

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA OSOBY STARSZEJ/NIEPEŁNOSPRAWNEJ POTRZEBUJĄCEJ WSPARCIA   
W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU**

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 niesamodzielnej (zaświadczenie lekarskie),
* posiadam uzasadnioną konieczność korzystania z danego sprzętu rehabilitacyjnego (zaświadczenie lekarskie),
* nieprzysługiwanie refundacji z NFZ lub dofinansowania z PFRON na sprzęt rehabilitacyjny, o który ubiega się osoba starsza/potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (oświadczenie UP),
* zamieszkiwanie na terenie gminy Jarosław (oświadczenie).

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika projektu)