



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU:	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	

Ja niżej podpisany/a deklaruję udział w projekcie „Utworzenie CUS w Gminie Sułów” realizowanym w okresie od 01.05.2025 r. do 30.04.2028 r. przez Gminę Sułów/ Centrum Usług Społecznych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021–2027, Priorytet VIII: Fundusze Europejskie na rzecz spójności społecznej w województwie lubelskim, Działanie 8.5: Usługi społeczne.

Oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu - Formularz rekrutacyjny uczestnika projektu są zgodne ze stanem faktycznym i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
2. Zapoznałem/-am się z regulaminem projektu pt. „Utworzenie CUS w Gminie Sułów” i zobowiązuję się do stosowania jego zapisów.
3. W terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w Projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Utworzenie CUS w Gminie Sułów” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Ponadto zobowiązuje się :

1. Do udzielenia niezbędnych informacji w zakresie udziału w Projekcie oraz wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną lub elektroniczną e-mail

Projekt jest realizowany dzięki wsparciu Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach działania 8.5 Usługi społeczne Priorytet VIII Zwiększenie spójności społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

2. Niezwłocznego, w terminie do trzech dni, poinformowania Beneficjenta o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym do projektu (tj. zmiana nazwiska, danych kontaktowych itp.)
3. Uzupełniania dokumentacji projektowej potwierdzającej uczestnictwo, w tym: podpisywania list obecności i wypełniania ankiet.
4. Przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

W związku z przystąpieniem do projektu:

☐ Nie zgłaszam specjalnych potrzeb dostępności	☐ Zgłaszam specjalne potrzeby dostępności	
	1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego	TAK NIE
	2. Pętla indukcyjna	TAK NIE
	3. Powiększony tekst	TAK NIE
	4. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną	TAK NIE
	5. Inne	TAK NIE
	Jeżeli w pkt 5 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby:	

.....
miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego