

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a), _____
(imię i nazwisko Uczestnika projektu)

Zamieszkały/-a _____
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy: _____

E-mail: _____

Nr PESEL uczestnika: _____

deklaruję chęć udziału w projekcie pn. „*Usługi zdrowotne dla mieszkańców Bytomia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii*”, oraz oświadczam, iż spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.

Oświadczam, że spełniam kryteria formalne rekrutacji (minimum punktowe – 7 punktów)*:

- Jestem osobą niesamodzielną (ze względu na wiek/niepełnosprawność ruch/stan zdrowia) – 5pkt.
- Jestem osobą z orzeczeniem niepełnosprawności (ruchowej, zdrowotnej, oprócz psych.) - 5pkt.
- Jestem osobą z chorobami krążenia - 2pkt.
- Jestem cukrzykiem typu I lub II + 2pkt.
- Jestem osobą w wieku 45-60 lat
- Jestem osobą w wieku 60+ - 2pkt.
- Jestem osobą zamieszkałą w dzielnicy: Śródmieście Północ/ Śródmieście Zachód - 2pkt.
- Jestem osobą zamieszkałą na obszarze rewitalizacyjnym (Bobrek, Kolonia Zgorzelec, Rozbark, Śródmieście) - 2pkt.

**Właściwie zaznaczyć*

Oświadczam, że:

- ✓ zapoznałem/-am się i akceptuję treść Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie,
- ✓ dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- ✓ przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie wskazanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- ✓ uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- ✓ usprawiedliwienia ewentualnych nieobecności.

Ponadto:

1. Zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu w trakcie i do 3 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie.
2. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie określone w §3 Regulaminu Projektu „Usługi zdrowotne dla mieszkańców Bytomia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii”.
4. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Miejscowość, data

Czytelny podpis