



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Seniora i sąsiedzkich usług opiekuńczych w Gminie Brzyska

DEKLARACJA UCZESTNICTWA w Klubie Seniora i sąsiedzkich usług opiekuńczych w Gminie Brzyska”

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y
(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającej/ego oświadczenie)

PESEL:

oświadczam, że:

- 1) wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w Klubie Seniora i sąsiedzkich usług opiekuńczych w Gminie Brzyska;
- 2) zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Seniora i sąsiedzkich usług opiekuńczych w Gminie Brzyska i akceptuję jego warunki;
- 3) należę do grupy osób uprawnionych do uczestnictwa w Klubie Seniora i sąsiedzkich usług opiekuńczych w Gminie Brzyska, tzn. spełniam wszystkie poniższe warunki:
 - a) jestem osobą zagrożoną ubóstwem/wykluczeniem społecznym, starszą / potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu tj. ze względu na stan zdrowia / niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
 - b) zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze Gminy Brzyska;
 - c) mam ukończony 60-ty rok życia;
 - d) spełniam wymogi niezbędne do korzystania z opiekuńczych usług w miejscu zamieszkania zgodnie z „Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020” – dotyczy osób korzystających z sąsiedzkich usług opiekuńczych i teleopieki.
- 4) zostałam/em poinformowany/a, że udział w Klubie Seniora i sąsiedzkich usług opiekuńczych w Gminie Brzyska jest dobrowolny;
- 5) zapoznałam/em się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub skreślenia z Klubie Seniora i sąsiedzkich usług opiekuńczych w Gminie Brzyska określonymi w Regulaminie;

- 6) Zobowiązuję się do bieżącego informowania Realizatora o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Klubie Seniora i sąsiedzkich usługach opiekuńczych w Gminie Brzyska;
- 7) Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie mojego wizerunku w związku z udziałem w Klubie Seniora i sąsiedzkich usługach opiekuńczych w Gminie Brzyska;
- 8) Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Zobowiązuję się do uiszczania opłat za korzystanie z usług zgodnie z obowiązującym Taryfikatorem opłat.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis składającego deklarację.