



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i udziału
w projekcie pn.: Integracja i aktywizacja społeczna mieszkańców Gminy Wola Mysłowska

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Integracja i aktywizacja społeczna mieszkańców Gminy Wola Mysłowska”

**w ramach Działania 8.9 Integracja społeczna osób najbardziej potrzebujących wsparcia
Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla
Lubelskiego 2021 – 2027**

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie **„Integracja i aktywizacja społeczna mieszkańców Gminy Wola Mysłowska”** realizowanego w ramach Działania 8.9 Integracja społeczna osób najbardziej potrzebujących wsparcia Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027 przez Gminę Wola Mysłowska.

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
2. Zapoznałem się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE i zobowiązuję się do stosowania jego zapisów.
3. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji w zakresie udziału w Projekcie oraz wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.
4. Oświadczam, iż wyrażam / nie wyrażam zgody/-y na wykorzystanie mojego wizerunku w ramach materiałów promujących projekt.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„Integracja i aktywizacja społeczna mieszkańców Gminy Wola Mysłowska”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie **„Integracja i aktywizacja społeczna mieszkańców Gminy Wola Mysłowska”** prześlę Realizatorowi dane dotyczące rezultatów udzielonego wsparcia.
7. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości poinformowania Realizatora projektu o moich specjalnych potrzebach w kontekście dostępności, zgodnie ze Standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027 stanowiącymi załącznik nr 2 do „Wytucznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”.

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu