Załącznik nr 7
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pt.: „CUS dla społeczności lokalnej Gminy Pińczów"

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a _

………………………………………………………………………………

dobrowolnie deklaruję chęć udziału w projekcie pn. „CUS dla społeczności lokalnej w Gminie Pińczów" współfinansowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021- 2027 oraz oświadczam, że:

1. Oświadczam, że:
   a) spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.
      - Jestem osobą zamieszkująca, ucząca się, pracująca na obszarze Gminy Pińczów w województwie świętokrzyskim (powiat kazimierski) w rozumieniu Kodeksu Cywilnego,
      - Jestem osobą potrzebującą wsparcia w ramach CUS,
      - Jestem osobą nie objętą w projekcie taką samą formą wsparcia z jakiej korzysta równocześnie w innym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
   b) zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „CUS dla społeczności lokalnej w Gminie Pińczów" oraz zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień;
   c) zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „CUS dla społeczności lokalnej w Gminie Pińczów" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027;
   d) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do monitoringu i ewaluacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027;
   e) wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczna i/lub elektroniczną w postaci e-mail;
   f) jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r., poz. 383) i oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą i aktualne.[1]

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
miejscowość, data

_ _
czytelny podpis Kandydata/-ki[2]

_ _
lub jego/-j opiekuna/pełnomocnika

---

[1] W imieniu osoby małoletniej oświadczenie składa i podpisuje rodzic lub opiekun prawny. W przypadku osób pełnoletnich wymagających wsparcia może to być przedstawiciel ustawowy, opiekun, kurator, pełnomocnik lub – za zgodą – opiekun faktyczny. Gdy stan zdrowia lub wiek uniemożliwia samodzielny podpis, dokument podpisuje osoba uprawniona zgodnie z przepisami prawa.

[2] W imieniu osoby, która nie ukończyła 18 roku życia formularz podpisywany jest przez przedstawiciela ustawowego, osoba która znajduje się w przedziale wieku 13-18 lat podpisuje formularz przy obowiązkowej kontrasygnacie opiekuna ustawowego lub dopuszcza się podpis tylko i wyłącznie opiekuna ustawowego dla osób, które nie ukończyły 18 roku życia.