



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Załącznik nr 2 do Regulaminu
naboru i uczestnictwa w Programie
„Opieka wytchnieniowa - edycja 2021

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisany/a.....

Dobrowolnie deklaruję swój udział w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2021, oraz oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w Programie finansowanym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego
2. Zapoznałem/am się z regulaminem naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa- edycja 2021
3. Oświadczam, że: (wstawić x)
 korzystam
 nie korzystam
ze wsparcia świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu w innej Instytucji
Oświadczam, że: (wstawić x)
 korzystam
 nie korzystam
z innych form usług, w szczególności usług opiekuńczych bądź specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach Programu „Usługi opiekuńcze dla osób niepełnosprawnych”.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w formach wsparcia określonych w regulaminie naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2021 jest bezpłatny w zakresie 20 godzin.
5. Zamieszkuję na terenie powiatu kraśnickiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. Udziału w zaplanowanych formach wsparcia
2. Wypełniania dokumentów związanych z realizacją Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021
3. Niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu
4. Przestrzegania zasad Regulaminu Programu

Przyjmuję do wiadomości, że:

Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją programu „Opieka wytchnieniowa- edycja 2021, w szczególności do potwierdzenia kwalifikalności wydatków, udzielania wsparcia, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości. Podanie danych osobowych osoby, której dane dotyczą i członka rodziny, w tym szczególnych kategorii danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2021. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach programu.

Kraśnik, dnia.....

.....

Podpis

Pouczenie

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji jak również w innych dokumentach złożonych w ramach realizacji Programu są zgodne z prawdą.

Program „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2021
Współfinansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego