Załącznik nr 2 do Regulaminu Uczestnictwa

**Deklaracja uczestnictwa w Projekcie**

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie pn.: „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja”. Projekt realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa. W ramach zadania pn.: Podnoszenie kompetencji i kwalifikacji personelu służb świadczących usługi w społeczności lokalnej.

1. Imiona i nazwisko :…………………………………………………………………..
2. Płeć: a) Kobieta[[1]](#footnote-1) □ b) Mężczyzna □
3. Data urodzenia:………………………………………………………………………
4. PESEL:………………………………………………………………………………..
5. Adres zamieszkania:
6. województwo: ………………………………………………………………………..
7. powiat:…………………………………………………………………………………
8. gmina:………………………………………………………………………………….
9. miejscowość:………………………………………………………………………….
10. ulica:……………………………………………………………………………………
11. numer budynku/lokalu:……………………………………………………………….
12. kod pocztowy:…………………………………………………………………………
13. Nr telefonu kontaktowego:…………………………………………………………..
14. Adres poczty elektronicznej:………………………………………………………..
15. Osoba z niepełnosprawnościami: a) Tak □ b) Nie □
16. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: a) Tak □ b) Nie □
17. Indywidualne potrzeby, potencjał i osobiste preferencje:

- dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową lub innym rodzajem niepełnosprawności? Jeśli TAK, proszę opisać jakie: ……………………………………………………………………………………

- inne indywidualne potrzeby i osobiste preferencje? Jeśli tak, proszę opisać jakie:

…………………………………………………………………………………………………

1. W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że spełniam kryteria przynależności do grupy docelowej.

**Spełniam kryteria obligatoryjne dotyczy wszystkich, tj.:**

* jestem osobą fizyczną mieszkając w rozumieniu Kodeksu Cywilnego
i/lub pracującą i/lub uczącą się na terenie województwa opolskiego;[[2]](#footnote-2)
* należę do personelu służb świadczących usługi społeczne, otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zgodnie ze wskazaną grupą docelową.

**Spełniam kryteria premiujące – fakultatywne:**

*Należy wstawić „X” w rubrykach, które dotyczą sytuacji Kandydata/-tki do Projektu*

[ ]  jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na obszarze wiejskim;

[ ]  jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (KSRR), tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze

(tj. Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie) i/lub obszarów/gmin zagrożonych trwałą marginalizacją (tj. Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn);

[ ]  jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności;

[ ]  jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną;

[ ]  jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027;[[3]](#footnote-3)

[ ]  jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie.

1. W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych
(t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 24) wyrażam zgodę̨ na rejestrowanie mojego wizerunku podczas trwania szkolenia organizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu w projekcie pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja” oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych oraz w materiałach promocyjno - informacyjnych
w celach informacji i promocji.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem i akceptuję jego warunki.

Ja niżej podpisany/-na uprzedzony/-na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne
z prawdą.

………………………………………….

miejscowość, data

………………………………………….

czytelny podpis

1. Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Potwierdzone dokumentem (jedna z możliwości do wyboru):

informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy wydana przez odpowiedni urząd lub pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: [www.gov.pl](http://www.gov.pl),

zaświadczenie z rejestru PESEL zawierające adres zameldowania,

 oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, który potwierdzi stały pobyt oraz dokument potwierdzający, że osoba podpisująca to oświadczenie jest jego właścicielem lub najemcą,

 umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu,

 zawarta umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, internet, telewizja kablowa itp.) zawierające adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,

rachunek (faktura) wystawiony przez dostawcę mediów zawierający adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,

 ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy,

 potwierdzenie posiadania rachunku bankowego zawierającego adres na terenie województwa opolskiego,

wygenerowany elektronicznie i wydrukowany oryginalny wyciąg z banku lub potwierdzenie dokonania transakcji płatniczej zawierające adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,

orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-2)
3. Potwierdzone dokumentem potwierdzającym korzystanie z programu FEPŻ 2021-2027. [↑](#footnote-ref-3)