**Deklaracja uczestnictwa w Projekcie**

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Stabilne Wartości, Skuteczne Wsparcie - Profilaktyka i Interwencja Kryzysowa” realizowanym w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego
2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie wspierające włączenie społeczne
w opolskim, działanie 6.8 Profilaktyka zachowań społecznych dzieci i młodzieży.

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. Miejsce pracy:
14. województwo: ………………………………………………………………………..
15. powiat:…………………………………………………………………………………
16. gmina:………………………………………………………………………………….
17. miejscowość:………………………………………………………………………….
18. ulica:……………………………………………………………………………………
19. numer budynku/lokalu:……………………………………………………………….
20. kod pocztowy:…………………………………………………………………………
21. Nr telefonu kontaktowego:……………………………………………………
22. Adres poczty elektronicznej:…………………………………………………
23. Osoba z niepełnosprawnościami: a)Tak b) Nie
24. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: a)Tak b) Nie
25. 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.:**

* mieszkam i/lub pracuję i/lub uczę się na terenie województwa opolskiego[[2]](#footnote-2)
* pracuję jako członek kadry bezpośrednio zajmującej się lub zamierzającej świadczyć usługi dla dzieci i młodzieży zagrożonej wykluczeniem społecznym lub dzieci i młodzieży wymagającej resocjalizacji i reintegracji w tym: poradni psychologiczno-pedagogicznych, MOW, MOS i SOSW, PCPR, OA oraz kadry NGO świadczącej usługi tego typu.

**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 wiejskim²;

[ ]  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) ²;

[ ]  jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności[[3]](#footnote-3);

[ ]  jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną[[4]](#footnote-4);

[ ]  jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027;[[5]](#footnote-5)

**13.** 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 studiów podyplomowych organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu w projekcie pn. „Stabilne Wartości, Skuteczne Wsparcie - Profilaktyka i Interwencja Kryzysowa” 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 rekrutacji i akceptuję jego warunki. Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą z grupy docelowej wskazanej w ww. regulaminie.

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.

………………………….. …………………………………………. *Data i miejsce Czytelny podpis*

1. Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Potwierdzone dokumentem (jedna z możliwości do wyboru, dokumenty powinny zawierać do odczytu jedynie dane umożliwiające weryfikację spełnienia kryterium):

- formularz zgłoszeniowy/zaświadczenie o zatrudnieniu (załącznik nr 1a/1b do Regulaminu),

- 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 o zameldowaniu wystawione przez urząd gminy/miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania;

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

- zaświadczenie z rejestru PESEL zawierające adres zameldowania,

- zawarta umowa na media lub faktury imienne/rachunki imienne za 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,

- zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły, uczelni na terenie województwa opolskiego,

- rodzinny wywiad środowiskowy przeprowadzony przez pracownika socjalnego,

- zaświadczenia od organizatorów pieczy zastępczej (zbiorcze lub indywidualne)
lub/i bezpośrednio na podstawie zaświadczeń dyrektorów placówek opiekuńczo- wychowawczych, lub/i prowadzących rodzinne domy dziecka lub/i rodzin zawodowych
lub/i ośrodków adopcyjnych lub/i ośrodków wychowawczych,

- dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej na terenie
woj. opolskiego, np. wyciąg z CEIDG. [↑](#footnote-ref-2)
3. Potwierdzone kopią aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-3)
4. Potwierdzone kopią orzeczenia wskazującego niepełnosprawność sprzężoną (współwystępowanie co najmniej dwóch rodzajów niepełnosprawności). [↑](#footnote-ref-4)
5. Potwierdzone skierowaniem lub zaświadczeniem wydanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej kwalifikującym osobę/rodzinę do programu FEPŻ 2021–2027 (Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową). [↑](#footnote-ref-5)