*Załącznik nr 2b do* Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w pilotażu instrumentów wsparcia w projekcie “Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a

….............................................................

(imię i nazwisko)

dobrowolnie deklaruję swój udział w zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu: „Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj. jestem (zaznacz właściwe):

[ ] osobą z niepełnosprawnością posiadającą orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.)

[ ] osobą z niepełnosprawnością posiadającą orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

[ ] osobą z niepełnosprawnością posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

[ ] osobą z niepełnosprawnością posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku dzieci do 16 roku życia)

[ ] osobą z niepełnosprawnością nieposiadającą orzeczenia o niepełnosprawności

[ ] rodziną osoby z niepełnosprawnością[[1]](#footnote-2)

[ ] inną osobą bezpośrednio wspierającą osobę z niepełnosprawnością[[2]](#footnote-3)

[ ] rodziną spodziewającą się dziecka z niepełnosprawnością

Jestem mieszkańcem województwa:

[ ] wielkopolskiego

[ ] śląskiego

[ ] dolnośląskiego

[ ] warmińsko-mazurskiego

[ ] lubelskiego

[ ] pomorskiego

[ ] innego (w przypadku instrumentu: Asysta prawna jako element systemu wsparcia korzystania ze zdolności do czynności prawnych oraz Bezpieczna przyszłość- fundusze powiernicze. Mechanizmy wspierające zapewnienie bezpiecznej przyszłości finansowej i majątkowej osób z niepełnosprawnością), jakiego: …………………………………………………………

Zobowiązuję się do:

1. aktywnego udziału we wszystkich proponowanych formach wsparcia, których dobór został uzgodniony z uczestnikiem pilotażu,
2. niezwłocznego informowania o każdej zmianie sytuacji życiowej mogącej mieć wpływ na realizację zadań w pilotażu (zgłaszanie braku możliwości udziału w zaplanowanej formie wsparcia, informowanie o nieobecności z powodu choroby lub innej ważnej przyczyny, itp.),
3. bieżącego przekazywania danych potrzebnych do ewaluacji procesu pilotażu danego instrumentu,
4. udostępnienia danych osobowych niezbędnych do wypełnienia obowiązków sprawozdawczych. Odmowa podania danych osobowych będzie skutkować odrzuceniem kandydatury do udziału w projekcie,
5. niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację umowy udziału w badaniach ewaluacyjnych i monitorujących;
6. przestrzegania zasad Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w pilotażu instrumentów wsparcia w projekcie “Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”

Zostałam/em poinformowany, że przysługuje/ą mi prawo do:

1. udziału w zaplanowanych formach wsparcia, przy czym obowiązkiem uczestnika biorącego udział w realizowanych działaniach pilotażowych jest podpisywanie list obecności i dokumentacji otrzymania wsparcia;
2. zgłaszania uwag i oceny pilotażu instrumentu, którymi zostanę objęty w realizowanym projekcie;
3. otrzymania materiałów szkoleniowych i innych pomocy dydaktycznych, jeśli zostały przewidziane dla pilotażu instrumentu – na podstawie podpisanej listy obecności zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w pilotażu*;*

korzystania z cateringu oraz innych udogodnień zaplanowanych w ramach realizowanego pilotażu - na podstawie podpisanej listy obecności zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w pilotażu.

Zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Działania 2.6 Wysoka jakość polityki na rzecz włączenia społecznego i zawodowego osób niepełnosprawnych.

Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w pilotażu instrumentów wsparcia w projekcie: „Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”.

Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

**Przyjmuję do wiadomości**, że: Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu: „Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych. Podanie danych przez kandydata/kę na uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w Projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej[[3]](#footnote-4) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, jak również w innych dokumentach dołączonych do formularza zgłoszeniowego są zgodne z prawdą.

………………………………… ………………………………………………

Miejscowość i data Imię i nazwisko - podpis

1. Rodzina osoby z niepełnosprawnością to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, gdzie jedna lub więcej osób posiada niepełnosprawność (posiada orzeczenie o jednym z trzech stopni niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.), a w przypadku dzieci do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności). [↑](#footnote-ref-2)
2. Inne osoby bezpośrednio wspierające to osoby spokrewnione lub niespokrewnione wspierające osobę z niepełnosprawnością, ale z nią niezamieszkujące. Do grupy tej nie wlicza się osób będących przedstawicielami instytucji czy innych organizacji wspierających. [↑](#footnote-ref-3)
3. Odpowiedzialność karna wynikająca z przepisów z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego [↑](#footnote-ref-4)