Deklaracja Uczestnictwa w Projekcie

w projekcie „Rozwój usług społecznych w Gminie Nowy Dwór Gdański”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021–2027.
Numer projektu: FEPM.05.18-IZ.00-0010/25.

Dane Uczestnika / Uczestniczki Projektu

Imię i nazwisko	.....
Numer PESEL	.....
Adres zamieszkania	.....
Numer telefonu / E-mail	..... / .....

Dane Rodzica / Opiekuna

Wypełnij tylko wtedy, gdy uczestnik jest dzieckiem lub dorosłym, który ma opiekuna prawnego

Imię i nazwisko	.....
Numer PESEL	.....
Adres zamieszkania	.....
Numer telefonu / E-mail	..... / .....

Ja, niżej podpisany/a, deklaruję udział (niepotrzebne skreślić) **własny / mojego dziecka / mojego podopiecznego** w projekcie „Rozwój usług społecznych w Gminie Nowy Dwór Gdański” i zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

W ramach projektu potwierdzam wybór i udział w następujących formach wsparcia:
(Zaznacz krzyżykiem formy przyznane przez Komisję Rekrutacyjną)

WYBÓR	NAZWA ZADANIA I PRZYZNANA FORMA POMOCY
☐	**Zadanie 1:** Organizacja usług świadczonych w społeczności lokalnej, w ramach zadania: ☐ rehabilitacja, fizjoterapia, usprawnienia ruchowe ☐ usługi opiekuńcze (pomoc w codziennych aktywnościach, opieka higieniczna, zapewnienie kontaktów z otoczeniem) ☐ wsparcie psychologa ☐ wsparcie terapeuty zajęciowego (spotkania indywidualne i grupowe) ☐ wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego ☐ szkolenie dla opiekunów (grupowe) ☐ spotkania/warsztaty aktywności seniora - Kawiarenka
☐	**Zadanie 2:** Organizacja usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej w formie Placówki Wsparcia Dziennego, w ramach zadania: ☐ wsparcie dla dzieci – pomoc w odrabianiu lekcji, zajęcia aktywizujące i plastyczne ☐ wsparcie psychologa ☐ warsztaty Treningu Umiejętności Społecznych (TUS) ☐ wyjazdy edukacyjne ☐ wsparcie dla rodziców: szkolenie - szkoła dla rodziców

Zobowiązuję się (w imieniu własnym lub dziecka/podopiecznego) do:
1. Regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w przyznanych formach wsparcia zgodnie z ustalonym harmonogramem zajęć.
2. Każdorazowego potwierdzania obecności na zajęciach poprzez czytelny podpis na liście obecności
3. Niezwłocznego informowania pracowników Biura Projektu o każdej nieobecności oraz podania jej ważnej i udokumentowanej przyczyny.
4. Przestrzegania limitu nieobecności – rozumiem, że opuszczenie więcej niż 20% godzin danych zajęć bez ważnego powodu może skutkować skreśleniem z listy uczestników.
5. Informowania Koordynatora Projektu o każdej zmianie danych osobowych, adresu zamieszkania lub numeru telefonu w trakcie trwania projektu.
6. Dostarczenia danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz do wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym.

....

Miejscowość i data Czytelny podpis