



**Załącznik nr 2. Oświadczenie kwalifikowalności Kandydata.**

**OŚWIADCZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI KANDYDATA**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko):

zamieszkały/a (adres zamieszkania):

legitymujący/a się dowodem osobistym:

wydanym przez:

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

**OŚWIADCZAM, że:**

1. zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego<sup>1</sup>) na terenie województwa opolskiego, w gminie Ujazd objętej działaniem projektu;
2. jestem opiekunem faktycznym osoby starszej, niesamodzielnej, której zaspokajam jej codzienne potrzeby życiowe
3. zapoznałem/am się i zaakceptowałem/am *Regulamin rekrutacji*

**Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń<sup>2</sup>.**

*Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów udzielenia wsparcia oraz kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach projektu pn "Ujazd gmina przyjazna seniorom" – rozwój usług społecznych, opiekuńczych oraz wspierających osoby starsze, niesamodzielne: realizowanego w ramach Działania 8.1 **Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych** w ramach Osi priorytetowej VIII **Integracja społeczna RPO WO 2014-2020 w zakresie usług społecznych - wsparcia dla osób niesamodzielnych***

*(zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2014r., poz. 1182 z późn. zm.).*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Kandydata)

<sup>1</sup> Rozdział II Art. 25 i 28 Kodeksu Cywilnego:

Art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Art. 28. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.