

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „SIŁA TKWI W NAS”

Ja niżej podpisany/na ....., zam.  
..... deklaruję udział w projekcie pt. „Siła tkwi w nas”  
(adres zamieszkania)  
realizowanym od 01.03.2018r. do 31.12.2018r. przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Lipnicy Murowanej.

Oświadczam, że spełniam następujące kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie  
do udziału w projekcie tj.:

1. Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (18-59 lat dla kobiet, 18-64 lata dla  
mężczyzn);
2. Korzystam ze świadczeń pomocy społecznej;
3. Zamieszkuję na terenie Gminy Lipnica Murowana;
4. Jestem osobą bezrobotną / jestem osobą nieaktywną zawodowo / pozostaję w zatrudnieniu \*

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych  
z prawdą lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Zostałem/am również poinformowany/a, iż w projekcie przewidziano uczestnictwo dla  
maksymalnie 20-stu osób.

Jestem również świadomy/a faktu, iż deklaracja uczestnictwa w projekcie **nie oznacza**  
konieczności udziału we wszystkich przewidzianych w jego ramach działaniach (zajęciach),  
o których mowa w załączniku nr 1 do niniejszej deklaracji.

telefon kontaktowy: .....

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

\* niewłaściwe skreślić

## **HARMONOGRAM DZIAŁAŃ PLANOWANYCH DO REALIZACJI W RAMACH PROJEKTU „SIŁA TKWI W NAS”**

### **Kwiecień 2018**

piątek 06.04. godz. 17:00-19:00	spotkanie organizacyjne oraz wykład-warsztat z psychologiem
godz. 19:00-20:00	konsultacje indywidualne z psychologiem
wtorek 17.04. godz. 16:00-17:30	wykład z asystentem rodziny
godz. 17:30-19:00	wykład z pracownikiem socjalnym
piątek 27.04. godz. 17:00-19:00	wykład-warsztat z psychologiem
godz. 19:00-20:00	konsultacje indywidualne z psychologiem

### **Maj 2018**

piątek 11.05. godz. 16:00-17:30	wykład z terapeutą uzależnień
piątek 18.05. godz. 17:00-19:00	wykład-warsztat z psychologiem
godz. 19:00-20:00	konsultacje indywidualne z psychologiem
wtorek 29.05. godz. 16:00-17:30	grupowe konsultacje z doradcą zawodowym
godz. 17:30-18:30	wykład radcy prawnego

### **Czerwiec 2018**

piątek 08.06. godz. 17:00-19:00	wykład-warsztat z psychologiem
godz. 19:00-20:00	konsultacje indywidualne z psychologiem
wtorek 22.06. godz. 16:00-17:30	wykład z pracownikiem socjalnym
godz. 17:30-19:00	wykład z terapeutą uzależnień
wtorek 26.06. godz. 16:00-17:30	grupowe konsultacje z doradcą zawodowym
godz. 17:30-18:30	wykład radcy prawnego

## **Lipiec 2018**

piątek 06.07. godz. 17:00-19:00	wykład-warsztat z psychologiem
godz. 19:00-20:00	konsultacje indywidualne z psychologiem
wtorek 17.07. godz. 16:00-17:30	wykład z pielęgniarką
godz. 17:30-19:00	wykład dietetyka
wtorek 24.07. godz. 16:00-19:00	zajęcia praktyczne z ratownikiem medycznym
wtorek 31.07. godz. 16:00-19:00	zajęcia praktyczne z ratownikiem medycznym

## **Sierpień 2018**

wtorek 07.08. godz. 16:00-19:00	zajęcia praktyczne z ratownikiem medycznym
czwartek 23.08. godz. 6:00-18:00	wycieczka dla beneficjentów projektu

## **Wrzesień 2018**

wtorek 04.09. godz. 8:00-16:00	kurs obsługi kasy fiskalnej
wtorek 11.09. godz. 14:00-19:00	zajęcia kulinarne
wtorek 25.09. godz. 14:00-18:00	zajęcia kulinarne

## **Październik 2018**

wtorek 09.10. godz. 14:00-18:00	zajęcia kulinarne
wtorek 23.10. godz. 14:00-18:00	zajęcia kulinarne

## **Listopad 2018**

wtorek 13.11. godz. 14:00-18:00	zajęcia kulinarne
wtorek 20.11. godz. 17:00-18:30	test wiedzy z nagrodami

## **Grudzień 2018**

wtorek 11.12. godz. 16:00-18:00	spotkanie podsumowujące projekt
---------------------------------	---------------------------------

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU „SIŁA TKWI W NAS”  
O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU  
I PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/na ..... , zam.  
..... w związku z przystąpieniem do projektu „**Siła tkwi w nas**”  
(adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku na potrzeby promocyjne, informacyjne i archiwizacyjne projektu.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie fotografii, filmów oraz nagrań za pośrednictwem dowolnego medium, **wyłącznie** do celów promocyjnych, informacyjnych i archiwizacyjnych projektu. Fotografie, filmy i nagrania, o których mowa wyżej mogą zostać umieszczone na stronach internetowych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej oraz Urzędu Gminy w Lipnicy Murowanej, w lokalnej gazecie „Wiadomości Lipnickie” oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska oraz adresu zamieszkania przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej, do celów związanych z udziałem w projekcie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.). **Jestem świadomy/a, iż w/w dane osobowe nie będą podlegały publikacji.**

Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU