*Załącznik nr 1 do Umowy o świadczenie usług w Programie „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025*

**Deklaracja uczestnictwa w Programie**

Deklaruję przystąpienie do udziału w Programie „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025 realizowanym przez Fundacja Rudek dla Życia, na podstawie umowy nr: …………….. zawartej z Ministrem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z siedzibą w Warszawie.

Jednocześnie oświadczam, że:

* podane przeze mnie dane w karcie zgłoszeniowej są zgodne z prawdą;
* spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Programie „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025
* zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu i Uczestnictwa w Programie.
* jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z Art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1977, nr 88, poz. 533 z późn. zm) i oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Rudek Dla Życia mojego wizerunku w celu realizacji programu zgodnie z rozporządzeniem 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawy z 10.05.2018r.

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

Miejscowość, data czytelny podpis