**Załącznik nr 2**

do Regulaminu Rekrutacji Projektu

 „Usługi społeczne w Gminie Wisznice”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/-na

.....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania, tel.)

……………………………………………………………………………………………….

(pesel)

wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pn.: „Usługi Społeczne w Gminie Wisznice*”* realizowanym przez Gminę Wisznice w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne Działanie, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

**Deklaruję uczestnictwo w zajęciach:**

 (proszę zaznaczyć znakiem **„X”** przy wybranych formach zajęć - **Można wybrać dowolną liczbę zajęć**. )

□ konsultacje psychologiczne

□ konsultacje dietetyczne,

□ konsultacje z kosmetologiem,

□ zajęcia z biblioterapii,

□ zajęcia muzyczne,

□ zajęcia z hortiterapii,

□ zajęcia manualne,

□ zajęcia ruchowe na basenie,

□ imprezy integracyjne ( andrzejki, bal karnawałowy, festyn rodzinny, turniej sportowy, piknik)

□ warsztaty z bezpieczeństwa w ruchu drogowym,

□ rajdy rowerowe,

□ usługi osoby świadczącej sąsiedzkie usługi opiekuńcze,

□ usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej.

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

 Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji projektu „Usługi społeczne w Gminie Wisznice”.**

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

 Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki