**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE SMARTOPIEKA PREMIUM**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż:

* wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Smartopieka Premium”, realizowanym przez Stowarzyszenie Współpracy Regionalnej w partnerstwie z: Gminą Tworóg, Stowarzyszeniem LGD „Leśna Kraina Górnego Śląska”, Katowickim Stowarzyszeniem na Rzecz Osób Starszych, Niepełnosprawnych i Oczekujących Wsparcia "OPOKA", Fundacją Atelier Spółdzielczości i Ekonomii Społecznej, Akademickim Centrum Medycznym AWF Katowice sp. z o. o. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,
* spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu Smartopieka Premium.

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (czytelnie) |  |
| Podpis |  |
| Data, Miejscowość |  |