



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Załącznik nr 4 do Regulaminu
rekrutacji i realizacji Programu
„Opieka wytchnieniowa” dla JST
– edycja 2025

DEKLARACJA UCZESTNICTWA
w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025

Ja, niżej podpisany/a
potwierdzam swoje uczestnictwo w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania.

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w Programie finansowanym ze środków Funduszu Solidarnościowego i mój udział w Programie jest bezpłatny.
2. Zapoznałem/am się z regulaminem Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2025 i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.
3. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną RODO (załącznik nr 11 do Programu, załącznik nr 1 do Regulaminu) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2025.
4. Dane zawarte we wszystkich dokumentach złożonych w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2025 są zgodne z prawdą.*

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. Uczestnictwa w zaplanowanych wobec mnie formach wsparcia.
2. Wcześniejszego poinformowania osoby świadczącej usługę o nieobecności w terminie umówionego spotkania.
3. Niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach i okoliczności mogących mieć wpływ na realizację Programu.
4. Wypełniania dokumentów związanych z realizacją Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2025.

.....
data i podpis uczestnika Programu

* art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”