



Załącznik 3

.....
(Imię i nazwisko)

Miejscowość..... dnia

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE I OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie realizowanym przez Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie (SPSK Nr 4 w Lublinie) i Lubelski Związek Lekarzy Rodzinnych - Pracodawców pt. „Profilaktyka przede wszystkim – wczesne wykrywanie reumatoidalnego zapalenia stawów u osób w wieku aktywności zawodowej w woj. lubelskim, świętokrzyskim, podkarpackim i mazowieckim – projekt pilotażowy Kliniki Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (Oś priorytetowa V, Działanie 5.1 Programy profilaktyczne).

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie, tj. (proszę zaznaczyć tylko jedną opcję):

- ☐ reprezentuję personel medyczny (lekarz/pielęgniarka), zatrudniony w placówce podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), z którą SPSK Nr 4 podpisał umowę o współpracy, z terenu województwa* lubelskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego, mazowieckiego oraz deklaruję swój udział w działaniach edukacyjnych oraz realizacji badań przesiewowych, przewidzianych w projekcie;
- ☐ jestem pacjentem, uskarżającym się na dolegliwości reumatyczne, w wieku 18-65 lat, zamieszkałym na terenie województwa* lubelskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego, mazowieckiego oraz deklaruję chęć udziału w badaniach przesiewowych (mających na celu wykrycie choroby) i akcjach edukacyjnych wraz z poradnictwem psychologicznym i doradczym, adresowanych do osób chorych.

Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, że wszystkie podane w procesie rekrutacyjnym dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

*Podkreślić właściwe

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki

