

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Podane we wniosku i w załącznikach do tego wniosku informacje są zgodne z prawdą – przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.
2. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć w terminie wyznaczonym przez Realizatora Programu oraz że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną
3. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu.
4. W ciągu ostatnich 3 lat nie byłem/am stroną umowy dofinansowanie ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie (Uwaga! - w ramach programu „Aktywny Samorząd” nie mogą uczestniczyć osoby które w przeszłości, były stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON, w tym za pośrednictwem powiatu i rozwiązanej z przyczyn leżących po ich stronie – wykluczenie obowiązuje w ciągu 3 lat, licząc od początku roku, następującego po roku w którym wygasło zobowiązanie wobec PFRON).
5. Nie ubiegam się i nie będę ubiegał/a w roku bieżącym odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowy – za pośrednictwem innego realizatora na terenie innego samorządu powiatowego.
6. Zapoznałem/am się z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny Samorząd” oraz przyjąłem/am do wiadomości, że tekst programu „Aktywny Samorząd” są dostępne na stronie internetowej www.pfron.org.pl.
7. Zobowiązuję się do bezzwłocznego powiadomienia Realizatora programu o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w złożonym przeze mnie wniosku, w formie pisemnej (w przypadku wniosku złożonego w systemie SOW skan pisma).
8. Nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec PFRON i realizatora programu.
9. Informacja dot. dostępu do informacji o przetwarzaniu danych osobowych Zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej, o jakiej mowa w art. 13 i art.14 rozporządzenia 2016/679, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Informacje te są dostępne na stronie internetowej www.bip.malopolska.pl/pcprnowysacz.m.338752.rod.html oraz w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Sączu. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych, w bazie danych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j.)
10. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie środków na wskazane we wniosku konto bankowe.**

Data i podpis Wnioskodawcy