



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Załącznik nr 4 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE OSOBY WSKAZANEJ JAKO REALIZATORA USŁUG SĄSIEDZKICH

1. Ja

(imię i nazwisko realizatora usług)

oświadczam, że mój stan psychofizyczny jest dobry i jestem zdolny/a oraz gotowy/a
do świadczenia usług sąsiedzkich na rzecz

Pana/i

(imię i nazwisko Uczestnika)

2. Uczestniczyłem/am w szkoleniu z zakresu udzielania pierwszej

pomocy: ☐ TAK ☐ NIE

3. Nie należę do rodziny osoby, dla której mają być świadczone usługi.

4. Nie jestem zamieszkującym oddzielnie członkiem rodziny (małżonkiem,
wstępnym lub zstępnym) osoby, dla której mają być świadczone usługi.

5. Zamieszkuję w okolicy osoby, dla której przyznane są usługi sąsiedzkie.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026 (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781).
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026.
3. Wyrażam zgodę na udział w programie, rozumiem jego zakres, cel i zasady świadczenia usługi sąsiedzkiej oraz deklaruję chęć uczestnictwa w nim.
4. Zostałem/łam poinformowany/a o źródłach finansowania Programu.
5. Podane do formularza zgłoszeniowego informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
6. Zapoznałem/łam się z załączoną klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich

danych osobowych i wyrażam zgodę na jej postanowienia.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis osoby wskazanej