Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Żyj Zdrowo – edycja 2” – Deklaracja uczestnictwa oraz oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w Programie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA ORAZ OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W PROGRAMIE „ŻYJ ZDROWO – EDYCJA 2”**

Ja, niżej podpisana/y …………………………….…………………………………………………………….……………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

(adres zamieszkania)

Deklaruję chęć uczestnictwa w Programie „Żyj Zdrowo – edycja 2” realizowanym przez Powiat Otwocki współfinansowanym ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. **zamieszkuję na terenie Powiatu Otwockiego,**
2. **mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,**
3. **zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach Programu.**

Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t. j. Dz.U.2024.17) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane przedstawione w Deklaracji Uczestnictwa w programie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

…………………………………………….… ………………………….………………………………

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)