

**Załącznik nr 2 do regulaminu**    Deklaracja uczestnictwa w projekcie

**Ja, niżej podpisany(a)**

.....  
/Imię i nazwisko składającego oświadczenie/

**Zam.** .....

.....  
/adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod/

**Nr PESEL:** .....

1.        Wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie „Świadoma matka – zdrowe dziecko” (nr projektu WND-RPSL.09.02.06-24-0758/17) realizowanym przez FUNDACJĘ NA RZECZ PROGRAMU WCZESNEGO ROZPOZNAWANIA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH U KOBIET GODULA - HOPE, ul. Główna 11 paw. A1, 41-711 Ruda Śląska w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych - konkurs

2.        Zapoznałem//łam się z wymogami projektu i zgodnie z nimi jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie:

**a) jako pacjentka (nie dotyczy):**

- mam maksymalnie 34 lata;
- jestem z województwa śląskiego (wg Kodeksu Cywilnego);
- nie jestem objęta tożsamym wsparciem finansowanym w ramach innego projektu lub zadania finansowanego ze środków publicznych, w szczególności unijnych lub ze środków NFZ lub ze środków unijnych
- nie spełniam kryteriów do objęcia mnie badaniami prenatalnymi w ramach Programu Badań Prenatalnych finansowanych przez NFZ, tj. wiek jest poniżej 35 roku życia w dniu podpisywania niniejszego dokumentu, nie wystąpiły w poprzedniej ciąży aberracje chromosomowe płodu lub dziecka, nie stwierdzono wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub u ojca dziecka, nie stwierdzono znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie lub wieloczynnikowo, nie stwierdzono w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu.

**b) jako personel medyczny (nie dotyczy):**

- jestem lekarzem w wieku 24-64 lata w trakcie specjalizacji lub specjalistą z województwa śląskiego (wg Kodeksu Cywilnego) lub
- jestem położoną z województwa śląskiego (wg Kodeksu Cywilnego).

3. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu projektu "Świadoma matka – zdrowe dziecko".

Uprowadzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
**/data, czytelny podpis Uczestnika/czki projektu/**

**Projekt świadoma matka – zdrowe dziecko**

