



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Nazwisko:

Imię:

PESEL:

Ja, niżej podpisana/ny, potwierdzam dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym i deklaruję wolę udziału w Projekcie „SZANSA NA ROZWÓJ – Podniesienie kompetencji osób odpowiedzialnych za opiekę instytucjonalną nad dziećmi do lat 3 w makroregionie północno-zachodnim”
Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowana/y, iż projekt „SZANSA NA ROZWÓJ – Podniesienie kompetencji osób odpowiedzialnych za opiekę instytucjonalną nad dziećmi do lat 3 w makroregionie północno-zachodnim” nr POWR.02.01.00-00-0003/16 jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

2. Spełniam wszystkie warunki uczestnictwa w projekcie, tzn.:

- jestem przedstawicielem organu uchwałodawczego/wykonawczego/pracownikiem* jednostki samorządu gminnego odpowiedzialnego za organizację i finansowanie infrastruktury instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3,
- jestem osobą zatrudnioną/pełnię funkcję* w gminie wymienionej w załączniku nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie.

3. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie, zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w projekcie.

3. Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie, w tym z prawami i obowiązkami Uczestnika Projektu.

4. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.

6. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wszelkich zmianach moich danych osobowych.

.....
Data, miejscowość

.....
Czytelny podpis Beneficjenta Pomocy

* Niepotrzebne skreślić