



Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego do udziału w Projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane wrażliwe

Nazwisko:

Imię:

PESEL:

Ja, niżej podpisana/ny, w związku z przystąpieniem do projektu „**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 oświadczam, że na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych do powyższego projektu zostałem poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).

.....
Data, miejscowość

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu