

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego. Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

Załącznik nr 2 do Regulaminu

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKcie

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres zamieszkania – c.d.

.....
Nr PESEL

.....
dane kontaktowe (tel.; e-mail)

Deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie „Każdy inny – wszyscy równi” realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobowej. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z **Regulaminem** uczestnictwa w Projekcie i jestem świadoma/my, że mój udział w Projekcie jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

Oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacyjne projektu „Każdy inny – wszyscy równi”.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się w ramach Projektu.

Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/ła w działaniach realizowanych w ramach Projektu.

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą .

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

.....
data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....
data i czytelny podpis opiekuna prawnego