



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O PRZYSTĄPIENIU DO PROJEKTU

PESEL:

Imię i nazwisko dziecka.....

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. PLACÓWKA WSPARCIA DZIENNEGO W GMINIE WŁOSZCZOWA, Nr FESW.09.05-IZ.00-0015/25 realizowanym przez GMINA WŁOSZCZOWA/ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ WE WŁOSZCZOWIE w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.

Deklaruję udział we wskazanych formach wsparcia, do których zostanę zakwalifikowany w ramach Projektu, zgodnie z Regulaminem Projektu i procesem rekrutacji.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i będę przestrzegać Regulaminu Projektu.

Jednocześnie, **zobowiązuję się** do przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

Oświadczam, że w chwili przystąpienia do Projektu nie korzystam z tożsamego wsparcia finansowanego z innych źródeł EFS +.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu

*niepotrzebne skreślić