



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O PRZYSTĄPIENIU DO PROJEKTU

PESEL:

Imię i nazwisko dziecka.....

Deklaruję uczestnictwo w projekcie mojego dziecka 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 dziecka we wskazanych formach wsparcia, do których zostaną 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 dziecka w badaniu ewaluacyjnym.

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

.....
miejsowość, data

.....
*czytelny podpis opiekuna prawnego
Uczestnika Projektu*

*niepotrzebne skreślić