



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie
w partnerstwie z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nidzicy
pt. „Aktywizujemy i usamodzielniamy – 1”
nr: RPWM.11.01.01-28-0172/16

Ja niżej podpisany/(a)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie nr: **RPWM.11.01.01-28-0172/16** pt. „Aktywizujemy i usamodzielniamy -1”
realizowanym w ramach Działania RPWM.11.01.00 „Aktywne włączenie, w tym z myślą
o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na
zatrudnienie” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa
Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014 –2020

.....
(adres zamieszkania dziecka)

telefon kontaktowy

nr PESEL dziecka

Oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko dziecka)

spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie i został/-a poinformowany/-a, że
projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu
Społecznego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję założenia regulaminu rekrutacji
i uczestnictwa w projekcie „Aktywizujemy i usamodzielniamy-1” a także zobowiązuję się do ich
przestrzegania.

Zobowiązuję się do niezwłocznego (7 dni) powiadomienia PCPR w Olsztynie/ PCPR
w Nidzicy o zmianie statusu, miejsca zamieszkania lub innych danych, które podałam/em
w procesie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywizujemy i usamodzielniamy -1”
w przypadku ich zmiany.

Zobowiązuję się do niezwłocznego (7 dni) powiadomienia PCPR w Olsztynie/PCPR
w Nidzicy o zakwalifikowaniu do innego projektu współfinansowanego ze środków EFS
w ramach RPO WiM na lata 2014-2020.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Uprzedzony o odpowiedzialności prawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego/faktycznego
dziecka

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata/ uczestnika projektu