



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
RPWM.11.02.03-28-0117/19 „ZMIENIAM SIEBIE – DBAM O RODZINĘ. EDYCJA II”**

Ja niżej podpisany/(a)

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie nr **RPWM.11.02.03-28-0117/19** pn.: „**ZMIENIAM SIEBIE – DBAM O RODZINĘ. EDYCJA II.**”, realizowanym w ramach Działania RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym” 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 Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

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