



Załącznik nr 7 do Regulaminu

**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 składającego oświadczenie)*

zamieszkały/(a)

.....

*(adres zamieszkania)*

telefon kontaktowy .....

nr PESEL .....

wyrażam zgodę na uczestnictwo 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 socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014 –  
2020 oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.

Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskich  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

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

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis uczestnika projektu