



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pt. „Wsparcie dla Ciebie - rozwój deinstytucjonalnych usług społecznych w Gminie Malanów.”

numer projektu: FEWP.10.01-IZ.00-0008/25

Ja, niżej podpisana/y

Oświadczam, że:

1. Z własnej woli deklaruję udział w projekcie pt. „Wsparcie dla Ciebie - rozwój deinstytucjonalnych usług społecznych” w Gminie Malanów.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt pt. „Wsparcie dla Ciebie - rozwój deinstytucjonalnych usług społecznych” jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 i jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
4. Zostałam/em poinformowana/y iż odmowa podania moich danych osobowych, oznacza brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do udziału w projekcie.
6. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do systematycznego udziału w przyznanej mi formie wsparcia, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie.
7. Zobowiązuję się do wypełniania ankiet i testów związanych z realizacją projektu, monitorowaniem osiągniętych rezultatów.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie nieodpłatnie materiałów z moim wizerunkiem (zdjęcia) w celu promocji projektu.
9. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w ww. projekcie.
10. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą.
11. Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności wynikającej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy.

.....

(data i miejscowość)

.....

(czytelny podpis uczestnika projektu/
opiekuna uczestnika projektu)