

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

PESEL:.....

zamieszkały/a:.....

telefon kontaktowy:.....

oświadczam, iż:

- wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w Projekcie pn.: „**Koło ratunkowe – kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób z powiatu prudnickiego, brzeskiego, nyskiego, głubczyckiego i namysłowskiego**” – Nr Projektu RPOP.07.02.00-16-0045/16
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**Koło ratunkowe – kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób z powiatu prudnickiego, brzeskiego, nyskiego, głubczyckiego i namysłowskiego**” jest finansowany z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 – 2020 ze środków budżetu państwa oraz ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
- należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie oraz zgłaszam chęć skorzystania ze wsparcia oferowanego w Projekcie: „**Koło ratunkowe – kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób z powiatu prudnickiego, brzeskiego, nyskiego, głubczyckiego i namysłowskiego**”.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zgodę na badanie ewaluacyjne.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu