

.....
Pieczęć ośrodka

.....
Data

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a Deklaruję uczestnictwo w Projekcie „Przystanek MAMA” nr POWR.05.01.00-00-0023/18-00 realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet V. Wsparcie dla obszaru Zdrowia Działanie: 5.1. Programy profilaktyczne.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w kwestionariuszu osobowym są zgodne ze stanem faktycznym i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS

.....
UCZESTNIKA PROJEKTU