

Projekt pt. „Mazowiecka Strefa Rozwoju Pieczy Zastępczej”
realizowany w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Mazowiecka Strefa Rozwoju Pieczy Zastępczej (RMR)”

Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica)

PESEL _____

deklaruję, że przystępuję do projektu pt. „Mazowiecka Strefa Rozwoju Pieczy Zastępczej (RMR)”, nr FEMA.08.06-IP.01-01TC/24 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 oraz oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie;
2. spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie:
 - a) mieszkam na terenie województwa mazowieckiego (RMR)
 - b) należę do jednej z grup wymienionych w § 1 ust. 3 pkt 1. Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Mazowiecka Strefa Rozwoju Pieczy Zastępczej (RMR)”
3. zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027;
4. zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Deklaruję również przekazanie wymaganych danych osobowych oraz danych wymaganych do monitorowania kluczowych wskaźników oraz prowadzonej ewaluacji w projekcie.

Miejscowość, data: _____

podpis uczestniczki/ika projektu _____

(w przypadku osoby niepełnoletniej dokument podpisuje opiekun prawny/ rodzina zastępcza