

Załącznik nr 1

do Formularza Zgłoszenia

DEKLARACJA UCZESTNICITWA W PROJEKCIE

„Przystań Pomocna Dłoń. Poznaj Nas Dołącz do Nas”

Wypełnia Rodzic/Opiekun beneficjenta

Ja niżej podpisany/a

Numer PESEL.....

Zamieszkały/a

Deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. „ Przystań Pomocna Dłoń. Poznaj Nas Dołącz do Nas” dofinansowanego ze środków Projektu „MOWES - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia” nr RPMP.09.03.00-12-0049/16 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 9, Działania 9.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego - wersja 2.0

Zobowiązuje się do brania udziału w zaproponowanych dla mnie następujących formach wsparcia w ramach Projektu:

- Grupa wsparcia
- Grupa zabawowa dla dzieci

Zobowiązuje się również udzielić niezbędnych informacji o osiągniętych rezultatach na każdym etapie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

Oświadczam, że:

- podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą;
- zapoznałem się z zasadami uczestnictwa w projekcie;
- zostałem pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;

Oświadczam, dnia

.....

(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)