



Dofinansowane przez
Unię Europejską



Deklaracja uczestnictwa dotycząca osoby dorosłej

w projekcie „Cieszyn(as) rodzina – kompleksowy program wsparcia rodziny” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, priorytet FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, działanie FESL.07.07 Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Data urodzenia **PESEL**

Telefon/ E-mail

I. Ja niżej podpisana(y), deklaruję uczestnictwo w projekcie „Cieszyn(as) rodzina – kompleksowy program wsparcia rodziny” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, priorytet FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, działanie FESL.07.07 Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

II. Oświadczam, że zapoznałem/łam się i dopełnię warunków Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

III. Zobowiązuję się do udziału we wszystkich proponowanych w ramach projektu formach wsparcia.

IV. Jestem świadoma(y), że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

V. Nie korzystam z takiej samej formy wsparcia finansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

VI. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

VII. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w prasie, na stronach internetowych, plakatach, ulotkach i innych materiałach informacyjno-reklamowych, zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych.



Dofinansowane przez
Unię Europejską



VIII. Oświadczam, że przedstawione dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis