



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
Nr RPWM.11.02.03-28-0095/18**

**pn. „ZWIĘKSZENIE DOSTĘPU DO USŁUG SPOŁECZNYCH NA TERENIE GMINY-  
MIASTO DZIAŁDOWO”**

Ja niżej podpisany/(a)

.....

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

w projekcie **Nr RPWM.11.02.03-28-0095/18 pn. „Zwiększenie dostępu do usług społecznych na terenie Gminy-Miasto Działdowo”** realizowanym w ramach Działania 11.2 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014 –2020

.....

*(adres zamieszkania dziecka)*

telefon kontaktowy .....

nr PESEL dziecka .....

Oświadczam, że

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie i został/-a poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis rodzica / opiekuna