Załącznik nr 4

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a…………………………………………………………………..........................................................

zamieszkały/a w …………………………………………………………………………………………………………………………………..

posiadający/a numer PESEL ………………………………………………………………………………………………………………...

deklaruję udział w projekcie pn. **„**Świetlica opiekuńcza w Ropie” realizowanym przez Fundację „Szlachetne Zdrowie…”", w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 i oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Świetlica opiekuńcza w Ropie
2. wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu;
3. zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
4. zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
5. świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Od czasu podpisania przeze mnie formularza rekrutacyjnego zmianie uległy następujące dane: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1)\** |

1. \* w przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny [↑](#footnote-ref-1)