



*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji
i udziału w projekcie*

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE – OSOBA PEŁNOLETNIA
FEWM.09.08-IZ.00-0006/25 pn.: „Rodzina centrum życia”

Ja niżej podpisany(a)

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

Data urodzenia/PESEL/.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn.: „Rodzina centrum życia” realizowanym w ramach Priorytet 9: Włączenie i integracja EFS+, Działanie 9.8: Usługi społeczne na rzecz rodzin i osób w kryzysie bezdomności-ZIT (Schemat B-ZIT MOF Elk), w ramach programu Fundusze Europejskiego dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 w okresie 01.01.2026 r. – 31.12.2026 r.

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie i są nadal aktualne.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Rodzina centrum życia” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. Zapoznałem/em się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.
3. Zobowiązuję się wypełniania wszelkich formularzy, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności i umów dostarczonych w ramach realizowanego projektu. Mam świadomość, że dokumenty te posłużą w procesie monitorowania, kontroli i ewaluacji niniejszego projektu.
4. Zobowiązuję się do systematycznego udziału w zajęciach.
5. Oświadczam, że w terminie udziału w formach wsparcia w ramach niniejszego projektu nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia w tym samym okresie, w ramach innych projektów.
6. Zobowiązuję się do podpisania i realizacji umowy na wzór kontraktu socjalnego.

Upředzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika/czki projektu