



Załącznik nr 2a do Regulaminu rekrutacji
projektu „Rodzinna strefa aktywności”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE – OSOBA NIEPEŁNOLETNIA
RPWM.11.02.03-28-0002/22 pn.: „Rodzinna strefa aktywności”

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

telefon kontaktowy

PESEL dziecka

w projekcie **pn.: „Rodzinna strefa aktywności”** realizowanym w ramach Priorytet: 11.00.00 - Włączenie społeczne Działanie: 11.02.00 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym Podziałanie: 11.02.03 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014 – 2020. realizowanego w okresie 01.10.2022 r. – 30.06.2023 r.

Oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko dziecka)

spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie:

- dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie i są nadal aktualne.
- został/a poinformowany/a, że projekt „Rodzinna strefa aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- zapoznał/a się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.
- zobowiązuje 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.
- zobowiązuje się do systematycznego udziału w zajęciach,
- zobowiązuje się do realizacji podpisanego umowy na wzór kontraktu socjalnego.

Oświadczam, że w terminie udziału w formach wsparcia w ramach niniejszego projektu mój syn/moja córka nie będzie korzystać z takiego samego zakresu wsparcia w tym samym okresie w ramach innych projektów.

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 rodzica/opiekuna prawnego