



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

PESEL:.....

zamieszkały/a:.....

telefon kontaktowy:.....

oświadczam, iż:

- wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w Projekcie pn.: **„Reintegracja/Aktywizacja – kompleksowy program wsparcia osób młodych z powiatu nowosądeckiego”** – Nr Projektu POWR.01.02.01-12-0018/17;
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„Reintegracja/Aktywizacja – kompleksowy program wsparcia osób młodych z powiatu nowosądeckiego”** jest finansowany z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) ze środków budżetu państwa oraz ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
- należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie oraz zgłaszam chęć skorzystania ze wsparcia oferowanego w Projekcie: **„Reintegracja/Aktywizacja – kompleksowy program wsparcia osób młodych z powiatu nowosądeckiego”**;
- Nie byłem, nie jestem i nie będę uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach konkursów nr POWR.01.02.01-IP.15-12-006/17, POWR.01.02.01-IP.15-12-007/17 lub POWR.01.02.01-IP.15-12-008/17;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zgodę na badanie ewaluacyjne;
- wszystkie podane przeze mnie 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.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu