



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego:

1. Deklaruję swój udział w projekcie pn. „Zintegrowany system wsparcia rodziny”, nr projektu: RPLU.11.02.00-06-0009/16, realizowanym przez Fundację Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich.
2. Oświadczam, że zostałem(a)m poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.
3. Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości informację o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z treścią oświadczeń zawartych w formularzu rekrutacyjnym.
4. Oświadczam, że zapoznałem(a)m się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zintegrowany system wsparcia rodziny” i, że akceptuję jego treść.
5. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, a w szczególności:
 - a. Informowania Beneficjenta o zmianach istotnych danych osobowych tj. zmiana nazwiska, danych kontaktowych, stanu zatrudnienia itp.,
 - b. Uczestnictwa w wymaganym wymiarze we wsparciu organizowanym w ramach projektu,
 - c. Uzupelniania dokumentacji szkoleniowej i z poradnictwa, w tym: podpisywania list obecności i wypełniania ankiet,
 - d. Przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU