**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

**Pt. Przedszkole „Baśniowa Kraina – oddział II”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika/uczestniczki** | | |
| Imię(imiona) |  | |
| Nazwisko |  | |
| Płeć | Kobieta | Mężczyzna |
| **Adres zamieszkania (dane kontaktowe)** | | |
| Województwo |  | |
| Powiat |  | |
| Gmina |  | |
| Miejscowość |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Ulica |  | |
| Numer domu/lokalu |  | |
| PESEL |  | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | |
| **Dane kontaktowe rodzica/opiekuna** | | |
| Imię(imiona) |  | |
| Nazwisko |  | |
| telefon stacjonarny |  | |
| telefon komórkowy |  | |
| **Adres do korespondencji** | | |
| Miejscowość |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Ulica |  | |
| Numer domu/lokalu |  | |

**Oświadczam, że:**

- zostałem(am) poinformowany(a) o dofinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego) w ramach Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

- znane są mi warunki uczestnictwa w Projekcie,

- nie będę zgłaszał(a) żądań i roszczeń do jakichkolwiek innych świadczeń na moją rzecz

- wypełnię niezbędne formularze i ankiety związane z uczestnictwem w Projekcie,

- zobowiązuję się dostarczyć wszystkie niezbędne zaświadczenia,

- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie materiałów (zdjęcia, film) przez Gminę Jastrząb,

- zapoznałem(am) się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się zastosować do wszystkich jego postanowień.

…………………………………………….. ………………………………………

*miejscowość, data podpis uczestnika projektu*