

Projekt „Amisiowa Kraina Dziecka” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Pn. „Amisiowa Kraina Dziecka” nr RPLD.10.01.00-10-A019/18**

Imię																					
Nazwisko																					
Numer PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Numer telefonu																					
Imię i nazwisko dziecka																					
Data urodzenia dziecka																					

Oświadczenie:

Ja niżej podpisana: .....

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie co pozwoli na objęcie mojego dziecka: ....., opieką świadconą w ramach działalności Niepublicznego Żłobka „AMISIOWA KRAINA DZIECKA”
2. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji i udział w w/w projekcie zawartymi z Regulaminie rekrutacji i akceptuję je w całości.
3. Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.
4. Zostałem/am poinformowany/a że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego RPO WŁ 2014-2020.
5. Jestem świadomy/a, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie, a mojego dziecka do objęcia wsparciem przez Niepubliczny Żłobek „AMISIOWA KRAINA DZIECKA”
6. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Dyrektora Żłobka o wszelkich zmianach zaistniałych w moich danych osobowych, w terminie 14 dni od zaistniałej zmiany.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu