



Załącznik nr 6
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie partnerskim pn. „Czas seniora”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisana/y,

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkała/y.....

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

Telefon kontaktowy:

Numer PESEL:

1. Dobrowolnie deklaruje udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu pt: „Czas seniora”:
2. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.
3. Zostałam/em poinformowana/y, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych domonitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
6. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika projektu)