

Załącznik nr 2 do Regulaminu
rekrutacji i uczestnictwa

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W RAMACH TRWAŁOŚCI PROJEKTU
„Zintegrowany system usług społecznych Powiatu Kartuskiego - POKOLENIA”**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Nr PESEL

- dobrowolnie deklaruję swój udział w ramach trwałości w projekcie pt. **„Zintegrowany system usług społecznych powiatu kartuskiego - POKOLENIA”**
- oświadczam, że spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w trwałości projektu,
- oświadczam, że przyjąłem/am do wiadomości informacje dot. przetwarzania danych osobowych,
- zostałem/am poinformowana/y, iż **uczestniczę w ramach trwałości projektu który był współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Działania 6.2 Usługi społeczne, Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój usług społecznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**
- oświadczam, że są mi znane warunki i zasady udziału w trwałości Projektu określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa oraz, że w pełni je akceptuję

POUCZENIE:

Oświadczam, że zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)