



## **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y,

.....  
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

zam.....  
(adres zamieszkania: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i mieszkania)

Telefon kontaktowy: .....

e-mail: .....

Nr PESEL uczestnika.....

1. Deklaruję chęć udziału w projekcie „W kręgu rodziny” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mikołowie w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021 – 2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa dla Działania: FESL.07.07 – Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „W kręgu rodziny”.
3. Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
4. Deklaruję chęć aktywnego udziału w zaproponowanych w ramach projektu formach wsparcia.
5. Oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i priorytetach w okresie realizacji projektu, w którym biorę udział.
6. Zobowiązuję się do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu w trakcie jego realizacji lub/i po jego zakończeniu.
7. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż projekt „W kręgu rodziny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021 – 2027 (Europejski Fundusz Społeczny+).

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis