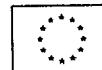




KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DOTYCZY RODZICA / OPIEKUNA

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
PN. „WYRÓWNYWANIE SZANS DLA NAJMŁODSZYCH Z PRZEDSZKOLEM
W RUCIANEM – NIDZIE III” / Nr POKL.09.01.01-28-008/13**

Ja niżej podpisany/(a)
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/(a)
(adres zamieszkania)

telefon kontaktowy
nr PESEL

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Wyrównywanie szans dla najmłodszych z Przedszkolem w Rucianem – Nidzie III” / Nr POKL.09.01.01-28-008/13 realizowanym w ramach Działania 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.

Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uprzedzony o odpowiedzialności prawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

....., dnia ... / ... / 20...r.
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)