



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuje się do przestrzegania tego regulaminu,
- Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie (ciąża fizjologiczna od 20 tygodnia),
- Zamieszkuję na terenie województwa Śląskiego- powiat tarnogórski,
- Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie,
- Zostałem/łam poinformowany, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020- Europejski Fundusz Społeczny,

2. Jednocześnie zobowiązuje się do:

- obecności w szkoleniach – 100%,
- wypełniania ankiet związanych z badaniami ewaluacyjnymi.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika

- Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę/y na utrwalenie mojego wizerunku na zdjęciach dokumentujących uczestnictwo w projekcie .

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika

*niepotrzebne skreślić

