



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Wsparcie=Rozwój”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W PROJEKCIE „WSPARCIE=ROZWÓJ”
FESL.07.07-IZ.01-0A93/24**

Dane osobowe uczestnika/ uczestniczki projektu:	
Imię	
Nazwisko	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu	
Nr mieszkania	
Telefon kontaktowy	
Pesel	

1. Deklaruję chęć udziału w projekcie „Wsparcie=Rozwój” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mysłowicach 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 „Wsparcie=Rozwój”
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 „Wsparcie=Rozwój” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021 – 2027 (Europejski Fundusz Społeczny+)

.....
miejscowość, data i podpis uczestnika Projektu*

*w przypadku osoby małoletniej deklarację podpisuje rodzina zastępcza/rodzinny dom dziecka/opiekun prawny