



Załącznik nr 2
Do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y

1. Deklaruję chęć udziału w projekcie pt. „Społecznie odpowiedzialni” który współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Społecznie odpowiedzialni”, akceptuję jego warunki i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie oraz składam poprawnie wypełnioną dokumentację projektową tj. Formularz Zgłoszeniowy wraz z wymaganymi załącznikami.
4. Wyrażam zgodę na udział w monitoringu oraz badaniach ankietowych w trakcie i po zakończeniu projektu.
5. Zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji na każdym etapie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu, a zwłaszcza zmianach istotnych danych osobowych: adresu, nazwiska, danych kontaktowych. W przypadku zmiany w danych wskazanych w formularzu rekrutacyjnym lub rezygnacji z usług społecznych zobowiązuję się powiadomić o tym pracowników Dziennego Domu Pomocy.
6. Zobowiązuję się do uzupełniania niezbędnej dokumentacji, w tym: list obecności, wypełniania ankiet niezbędnych do procesu monitoringu i ewaluacji.
7. Zobowiązuję się do udzielania informacji o osiągniętych rezultatach na każdym etapie realizacji projektu, także po jego zakończeniu.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

9. Oświadczam, iż nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i priorytetach w okresie realizacji projektu, w którym biorę udział.
10. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowany, iż projekt „Społecznie odpowiedzialni” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027

.....

.....

Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

Czytelny podpis Uczestnika¹

¹ W przypadku danych dotyczących osoby niepełnoletniej formularz podpisuje osoba sprawująca opiekę.