

*Załącznik nr 5 do Regulaminu  
rekrutacji*

## **DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Ja, niżej podpisana/y,

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie/ małoletniego kandydata)

zamieszkała/y.....

.....  
(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/ mieszkania, kod pocztowy)

Telefon kontaktowy: .....

Numer PESEL: .....

1. Dobrowolnie deklaruje udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu pt. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Mszczonów”.
2. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.
3. Zostałam/em poinformowana/y, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do monitoringu i ewaluacji w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
6. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie, tj. *(zaznaczyć właściwe):*

- zamieszkuję na terenie Gminy Mszczonów,
- jestem pracownikiem organizowanego CUS,
- jestem pracownikiem MOPS Mszczonów.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika projektu/ opiekuna uczestnika projektu )

*Deklaracja uczestnictwa w projekcie w imieniu osoby, która nie ukończyła 18 roku życia podpisywana jest przez przedstawiciela ustawowego, osoba, która znajduje się w przedziale wieku 13-18 lat podpisuje deklarację przy obowiązkowej kontrasygnacie opiekuna ustawowego lub podpis tylko i wyłącznie opiekuna ustawowego dla osób, które nie ukończyły 18 roku życia*