



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/-a

Imię (imiona):										
Nazwisko:										
PESEL:										
Brak PESEL/inny identyfikator:										

zamieszkały/-a

Kraj:		Województwo:	
Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Nr ulicy:		Nr lokalu:	

Wyrażam chęć oraz deklaruję swój udział w projekcie: **FEMA.08.06-IP.01-01VW/24 pn. Wsparcie rodziny szansą na lepsze jutro**, realizowanym przez Akademię Kultury Informacyjnej Sp. z o.o. ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.

Uprowadzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam:

Spełniam kryteria grupy docelowej projektu	TAK <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *
Zapoznałem/-am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki	TAK <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *
Zobowiązuję się do przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie	TAK <input type="checkbox"/> *	NIE <input type="checkbox"/> *

Miejscowość i data-----
Czytelny podpis
Uczestnika/Uczestniczki Projektu*

* W przypadku uczestnictwa w projekcie osoby małoletniej deklaracja powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna.