

**„Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego
dla Dzieci i Młodzieży
w Powiecie Kępińskim i Ostrzeszowskim”
nr projektu RPWP.07.02.02-30-0011/21-00**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

deklaruję udział w projekcie pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Powiecie Kępińskim i Ostrzeszowskim”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, na podstawie wniosku o numerze RPWP.07.02.02-30-0011/21-00.

Zostałam/em poinformowana/y o tym, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z regulaminem Projektu p.n. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Powiecie Kępińskim i Ostrzeszowskim”,
2. spełniam kryteria określone w Regulaminie Projektu;
3. akceptuję zapisy Regulaminu Projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Miejscowość i data:

.....
Podpis uczestnika/-czki
(w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje opiekun prawny):