



## Załącznik nr 8 do Regulaminu

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisana/y,

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

zamieszkała/y/ uczęszczający/a do szkoły

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

1. Dobrowolnie deklaruję udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu pt.: „Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Moszczenica”:
2. Zobowiązuję się do powiadomienia Realizatora 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 §233 Kodeksu Karnego.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
6. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:<sup>1</sup>
  - zamieszkuje na terenie Gminy Moszczenica / uczęszczam do szkół na terenie gminy Moszczenica lub sprawuję opiekę nad osobą małoletnią zamieszkałą na terenie Gminy Moszczenica / uczęszczającą do szkoły na terenie gminy Moszczenica
  - złożyłem/am oświadczenie dot. uczestniczenia w zajęciach PWD oraz zaplanowanych terapiach / ciągłej pracy z rodziną
  - pochodzę z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
  - jestem osobą w wieku do 18 lat / jestem rodzicem dziecka w wieku do 18 lat ubiegającego się o przyjęcie do placówki

.....  
(miejscowość, data)

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

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić