



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Integruj się z nami - kompleksowe formy aktywizacji społeczno - zawodowej mieszkańców województwa lubelskiego” nr projektu: RPLU.11.01.00-06-0166/17

Ja, niżej
podpisana/ny.....

| | |
|-------|--|
| PESEL | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|-------|--|

deklaruję chęć uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu: **„Integruj się z nami - kompleksowe formy aktywizacji społeczno - zawodowej mieszkańców województwa lubelskiego”** realizowanego przez **Centrum Usług Szkoleniowo-Doradczych Jakub Szpon, ul. Romualda Traugutta 7, 72-200 Nowogard** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 11. Włączenie społeczne, Działania 11.1 Aktywne włączenie, wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„Integruj się z nami - kompleksowe formy aktywizacji społeczno - zawodowej mieszkańców województwa lubelskiego”**, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt **„Integruj się z nami - kompleksowe formy aktywizacji społeczno - zawodowej mieszkańców województwa lubelskiego”** jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie.
3. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w w/w Projekcie.
4. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU