



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownie

Radiówek 25, 05-462 Wiązowna
tel. 22 780 46 59, 610 45 53
fax 22 780 46 59, 610 45 53 wew. 30, 31
gops@wa.home.pl
www.gops-wiazowna.pl

Załącznik nr 5
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie
„Wiązowskie Centrum Usług Społecznych”

WSTĘPNA DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KURSIE w ramach „WIĄZOWSKIEGO CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH”

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA)

- a) dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie „Wiązowskie Centrum Usług Społecznych” realizowanym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownie;
- b) zostałem/łam poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałanie 9.2.1. Zwiększenie dostępności usług społecznych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
- c) zapoznałem /am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i w pełni go akceptuję;
- d) zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 2333 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Wstępnej Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie oraz Ankiecie Rekrutacyjnej są zgodne z prawdą;
- e) zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz 883 z póź. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych, w tym wrażliwych, na potrzeby rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji Projektu.

.....
miejscowość, data

.....
podpis kandydata na uczestnika kursu

