



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 6
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie
„Wiązowskie Centrum Usług Społecznych”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KURSACH w ramach „WIĄZOWSKIEGO CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH”

Ja, niżej podpisany/a

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownie „Wiązowskie Centrum Usług Społecznych” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet 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.

Jednocześnie oświadczam, że

1. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia.
2. Deklaruję udział w przynajmniej 80% zajęć prowadzonych w ramach Projektu.
3. Jestem osobą zamieszkałą na terenie Gminy Wiązowna.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Wiązowskie Centrum Usług Społecznych”
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na udział w monitoringu, badaniach ankietowych w trakcie i po zakończeniu Projektu.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553 z późn. Zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane przedstawione w Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

