

Libiąż, dnia.....

.....
Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję udział mojego dziecka / podopiecznego* w projekcie pn. „Trzymaj z nami przedszkolakami! Radosna integracja w Libiążu” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, którego Beneficjentem jest Gmina Libiąż, a realizatorem – Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół i Przedszkoli w Libiążu. Oświadczam, że moje dziecko / podopieczny* spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie. Zostałam/tem poinformowana/y, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego. Zostałam pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna

*Niepotrzebne skreślić