



**Załącznik nr 6 do Regulaminu**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Ja, niżej podpisana/y,

.....  
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkała/y.....

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

Telefon kontaktowy: .....Numer PESEL: .....

1. Dobrowolnie deklaruje udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu pt: „Czym skorupka za młodu”.
2. Wiem, że rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie jest możliwa tylko w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają dalszy udział 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 w ramach projektu do monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
6. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:<sup>1</sup>  
- *Przebywam w instytucjonalnej pieczy zastępczej, tj. w jednej z 4 placówek opiekuńczo-wychowawczych w Lubinie prowadzonych przez Powiatowe Centrum Opieki i Wychowania - „Srebrny Pałac”, „Wrzosowa Kraina”, Dolina Budziszynska”, „Budziszynskie Wzgórza”,*  
- *Zamieszkuje na terenie powiatu lubińskiego.*
7. Deklaruje przekazywać informację na temat swojej sytuacji do wiadomości Powiatowemu Centrum Opieki i Wychowania w Lubinie z siedzibą przy ul. Jana Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin, po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie).

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis \*

*\*Deklaracja uczestnictwa w projekcie w imieniu osoby, która nie ukończyła 18 roku życia podpisywana jest przez przedstawiciela ustawowego*