

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie  
Pt. Przedszkole „Baśniowa Kraina – oddział II”**

Dane uczestnika/uczestniczki	
Imię(imiona)	
Nazwisko	
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Adres zamieszkania (dane kontaktowe)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu/lokalu	
PESEL	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Dane kontaktowe rodzica/opiekuna	
Imię(imiona)	
Nazwisko	
telefon stacjonarny	
telefon komórkowy	
Adres do korespondencji	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu/lokalu	

**Oświadczam, że:**

- zostałem(am) poinformowany(a) o dofinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego) w ramach Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020
- znane są mi warunki uczestnictwa w Projekcie,
- nie będę zgłaszał(a) żądań i roszczeń do jakichkolwiek innych świadczeń na moją rzecz
- wypełnię niezbędne formularze i ankiety związane z uczestnictwem w Projekcie,
- zobowiązuję się dostarczyć wszystkie niezbędne zaświadczenia,
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie materiałów (zdjęcia, film) przez Gminę Jastrzęb,
- zapoznałem(am) się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się zastosować do wszystkich jego postanowień.

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis uczestnika projektu*