**Załącznik nr 7**

do Regulaminu rekrutacji uczestnictwa w Projekcie „CUŚ

dla powiatu bełchatowskiego

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Ja, niżej podpisany(a)…………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko*

PESEL: ………………………………………………………………………………………………

*nr PESEL*

deklaruję udział w projekcie pt. „**CUŚ dla powiatu bełchatowskiego**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1. Usługi społeczne i zdrowotne, projekt dofinansowany z UE w ramach EFS.

dotyczy zadania Nr……. – (nazwa zadania)…………………...………………………….. realizowanego przez partnera ………………………………………………………………………..………….(nazwa partnera i adres),

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/a, że projekt „CUŚ dla powiatu bełchatowskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
2. Zamieszkuję na terenie powiatu bełchatowskiego,
3. Znajduje się w grupie osób, do której kierowany jest projekt,
4. Zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**CUŚ dla powiatu bełchatowskiego**”,

Przedstawione przeze mnie dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..………………  miejscowość, data | ..…………………………………………  czytelny podpis uczestnika projektu\* |

\* w przypadku niemożności podpisania przez uczestnika projektu, oświadczenie podpisuje opiekun faktyczny