

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a)

będąc prawnym opiekunem niepełnoletniego uczestnika projektu:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „**Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Chodczu**” nr **RPKP.10.02.02-04-0022/20** realizowanym przez Miasto i Gminę Chodecz w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Działanie 10.2.2 Wsparcie kształcenia ogólnego, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w okresie od lipca 2021 r. do czerwca 2023 r.

Jednocześnie oświadczam iż uczestnik spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:

Jest uczniem szkół podstawowych z terenu Powiatu Włocławskiego.

Ponadto oświadczam, iż zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

miejscowość i data

.....

czytelny podpis