



„Wsparcie rodzin poprzez rozszerzenie oferty 3 świetlic środowiskowych Gminnego Ośrodka Kultury w Michałowie (Bondary, Jałówka, Szymki)”
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Tytuł projektu: „Wsparcie rodzin poprzez rozszerzenie oferty 3 świetlic środowiskowych Gminnego Ośrodka Kultury w Michałowie (Bondary, Jałówka, Szymki)”

Ja, niżej podpisany/a, deklaruję swój udział/
udział dziecka¹ (imię i nazwisko dziecka w przypadku gdy UP jest os.
niepełnoletnia) w projekcie „**Wsparcie rodzin poprzez rozszerzenie oferty 3 świetlic środowiskowych Gminnego Ośrodka Kultury w Michałowie (Bondary, Jałówka, Szymki)**” realizowanym przez Gminę Michałowo w ramach Działania 9.1. Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego, Poddziałanie 9.6 Strategie rozwoju lokalnego kierowane przez społeczność.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie oraz spełniam warunki kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

OŚWIADCZAM, ŻE W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU NIE KORZYSTAM Z FORM WSPARCIA TEGO SAMEGO TYPU W INNYM PROJEKCIE (INNYCH DZIAŁANIACH I PRIORYTETACH).

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu
/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

w związku z udziałem w projekcie „**Wsparcie rodzin poprzez rozszerzenie oferty 3 świetlic środowiskowych Gminnego Ośrodka Kultury w Michałowie (Bondary, Jałówka, Szymki)**” realizowanym przez Gminę Michałowo w ramach Działania 9.1. Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego, Poddziałanie 9.6 Strategie rozwoju lokalnego kierowane przez społeczność.

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na wykorzystanie
mojego wizerunku/ wizerunku dziecka² (imię i nazwisko dziecka w
przypadku gdy UP jest os. niepełnoletnia) przez Gminę Michałowo, Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Michałowie, Gminny Ośrodek Kultury w Michałowie.

Poinformowano mnie, że mój wizerunek/ wizerunek mojego dziecka zostanie utrwalony w związku z udziałem w Projekcie w jakiegokolwiek formie i za pośrednictwem dowolnego medium.

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu
/opiekuna prawnego

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić