

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/przedstawiciela)

deklaruję wzięcie udziału w projekcie „Łowickie Centrum Usług Środowiskowych 2”, realizowanym przez Powiat Łowicki – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027,

mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej:

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, iż obecnie ja oraz mój/moja podopieczny/podopieczna zamieszkujemy na terenie powiatu łowickiego w województwie łódzkim.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Łowickie Centrum Usług Środowiskowych 2”.

Zostałam/łam poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027.

Deklaruję chęć przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji oraz sytuacji mojego/ mojej dziecka/popieczonego/podopiecznej po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).

Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Instytucji Pośredniczącej

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/ głosu/ wypowiedzi oraz wizerunku/głosu/wypowiedzi mojego/mojej dziecka/popieczonego/podopiecznej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, dla celów działań informacyjno-promocyjnych w ramach projektu „Łowickie Centrum Usług Środowiskowych 2 (*niepotrzebne skreślić)

miejsowość data

czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego/przedstawiciela

.....

.....