**Załącznik nr 7 b**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

pn. „Iwkowska EduWizja - indywidualizm, empatia, wykształcenie”

**Typ E**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a.........................................................................................................................................

(imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika)

rodzic/opiekun prawny .................................................................................................................................  
 (imię i nazwisko dziecka)

zamieszkały/a ...................................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

Nr PESEL uczestniczki/uczestnika: .....................................................................

deklaruję udział w projekcie pn. „**Iwkowska EduWizja - indywidualizm, empatia, wykształcenie”** realizowanym przez Gminę Iwkowa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

**Oświadczam, że:**

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w projekcie zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Iwkowska EduWizja - indywidualizm, empatia, wykształcenie”.
2. Dobrowolnie deklaruję udział w projekcie pn. „Iwkowska EduWizja - indywidualizm, empatia, wykształcenie” realizowanym przez Gminę Iwkowa.
3. Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.
4. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczyć w działaniach realizowanych w ramach Projektu.
5. Będę przestrzegał praw i obowiązków uczestnika Projektu określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
6. Wyrażam zgodę na monitoring efektów projektu po zakończeniu uczestnictwa w projekcie.
7. Zapoznałem się z zapisami Regulaminu i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

…………….………………………… .………………………………………………………………………

*Miejscowość i data czytelny podpis uczestnika/uczestniczki*