

Tomaszów Lubelski, dniar.

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie
w projekcie pt. „Rodzina daje siłę” w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy
zastępczej, Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej Programu Fundusze
Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego
Funduszu Społecznego Plus.**

Umowa nr 48/FELU.08.08 – IZ.00-0005/24-00

Deklaruję chęć udziału w projekcie „Rodzina daje siłę” w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Umowa nr 48/FELU.08.08 – IZ.00-0005/24-00.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
2. Oświadczam, że w terminie udziału w formach wsparcia w ramach niniejszego Projektu, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia w tym samym okresie, w ramach innych projektów, nie biorę oraz nie wezmę jednocześnie udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji społecznej, zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+. Przedmiotowe zobowiązanie będzie odnosić się do całego okresu realizacji projektu.
3. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, tj. we wszystkich zadaniach, które zostaną dla mnie przewidziane w ramach Projektu, zobowiązuję się do systematycznego udziału w zajęciach, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
4. Mój udział w Projekcie jest dobrowolny.

.....
miejsowość, data

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
lub RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO *

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. „Rodzina daje siłę” realizowanego przez Powiat Tomaszowski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim, ul. Lwowska 68, 22-600 Tomaszów Lubelski, wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego/dziecka wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu „Rodzina daje siłę” w ramach Umowy nr 48/FELU.08.08 – IZ.00-0005/24-00.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne. Jednocześnie, oświadczam, że zdjęcia/nagrania/filmy te nie naruszają moich/dziecka dóbr osobistych.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim tytułu wykorzystywania mojego/dziecka wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....
miejsowość, data

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
lub RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO *