



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Nr...../FS250/2020

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko uczestnika projektu)

zam.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer mieszkania, kod)

Nr PESEL uczestnika:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „*Dorosłość bez próchnicy*”, (nr: POWR.05.01.00-00-0022/20), współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.

- wsparcie:

.....
.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU