**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Centrum Usług Środowiskowych „WISIENKA2”**

Ja, niżej podpisany/a

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

*(imię i nazwisko)*

Deklaruję udział w projekcie pn. **CUŚ „WISIENKA2”** realizowanym przez Lidera Powiat Łódzki Wschodni/Powiatowe Centrum Pomocy współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne od 01.04.2019 do 30.03.2023 roku.

Jednocześnie zobowiązuję się do uczestnictwa w działaniach zaplanowanych w projekcie oraz oświadczam, że:

1. Jestem osobą zamieszkałą na terenie Powiatu ***Łódzkiego Wschodniego.***
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
3. Zapoznałam/em się z warunkami uczestnictwa w projekcie CUŚ „WISIENKA2” .
4. Zobowiązuję się do udzielenia informacji o moim statusie po zakończeniu realizacji projektu.
5. Przynależę do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie Projektu.

**Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym w trakcie realizacji projektu oraz wyrażam zgodę na wizualizację wizerunku dla potrzeb realizacji projektu.**

**Pouczony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

**.…………………………………….. …..……………………………………..**

data i czytelny podpis opiekuna data i czytelny podpis uczestnika projektu