



Załącznik nr 2a do Regulaminu rekrutacji  
projektu „Rodzina razem II”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE – OSOBA NIEPEŁNOLETNIA**  
**RPWM.11.02.03-28-0009/22 pn.: „Rodzina razem II”**

Ja niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(adres zamieszkania dziecka)

telefon kontaktowy .....

PESEL dziecka .....

w projekcie **pn.: „Rodzina razem II”** realizowanym w ramach Priorytet: 11.00.00 - Włączenie społeczne  
Działanie: 11.02.00 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym Podziałanie: 11.02.03 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014 – 2020. realizowanego w okresie 01.10.2022 r. – 30.06.2023 r.

**Oświadczam, że**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie:**

- dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie i są nadal aktualne.
- został/a poinformowany/a, że projekt „Rodzina razem II” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- zapoznał/a się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.
- zobowiązuje się wypełniania wszelkich formularzy, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności i umów dostarczonych w ramach realizowanego projektu. Mam świadomość, że dokumenty te posłużą w procesie monitorowania, kontroli i ewaluacji niniejszego projektu.
- zobowiązuje się do systematycznego udziału w zajęciach,
- zobowiązuje się do realizacji podpisanej umowy na wzór kontraktu socjalnego.

**Oświadczam, że** w terminie udziału w formach wsparcia w ramach niniejszego projektu mój syn/moja córka nie będzie korzystać z takiego samego zakresu wsparcia w tym samym okresie w ramach innych projektów.

Uprowadzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego