*Załącznik nr 4*

*do Regulaminu Projektu*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko):

...................................................................................................................................................................

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

deklaruję chęć uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu pn. „Tereny powojskowe w Ożarowicach jako miejsce integracji i aktywności społecznej”

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu „Tereny powojskowe w Ożarowicach jako miejsce integracji i aktywności społecznej” akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zamieszkuję na terenie Gminy Ożarowice.
3. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt pn. ”Tereny powojskowe w Ożarowicach jako miejsce integracji i aktywności społecznej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 oraz realizowany jest w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Bibliotekę i Ośrodek Kultury Gminy Ożarowice w Tąpkowicach w celach rekrutacji do projektu i realizacji zaplanowanych działań. Uprzedzona/ny o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej, odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

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

 *MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*