

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/-a

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię (imiona): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko:      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL:         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

zamieszkały/-a

|               |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|
| Miejscowość:  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy: |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| Ulica:        |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| Nr budynku:   |  |  |  |  |  |  | Nr lokalu: |  |  |  |  |  |

Wyrażam chęć oraz deklaruję swój udział w projekcie: **„Szkolenie kadr pieczy zastępczej”**, realizowanym przez Akademię Kultury Informacyjnej Sp. z o.o. (Lidera Projektu) w partnerstwie z Wiesław Zajac BIURO BADAŃ SPOŁECZNO-EKONOMICZNYCH BBS-E ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

**Uprowadzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam:**

|  |                                |                                |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| Jestem przedstawicielem jednostek organizacyjnych wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, wskazanych explicite w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 998, z późn. zm.) | TAK <input type="checkbox"/> * | NIE <input type="checkbox"/> * |
| Zapoznałem/-am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki   | TAK <input type="checkbox"/> * | NIE <input type="checkbox"/> * |
| Zobowiązuję się do przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie   | TAK <input type="checkbox"/> * | NIE <input type="checkbox"/> * |

-----  
 MIEJSCOWOŚĆ I DATA

-----  
 CZYTELNY PODPIS  
 UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU