



Projekt pn. „Rozwiń skrzydła” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+

Załącznik Nr 4  
do Regulaminu określającego zasady rekrutacji  
i uczestnictwa w Zadaniu 1: Przystanek „Rozwiń  
skrzydła” projektu pn.: „Rozwiń skrzydła”

### Deklaracja uczestnictwa w projekcie

(Proszę wypełnić formularz poprzez wpisanie danych w kolumnie obok, po prawej stronie).

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki	
---	--

Deklaruję udział w projekcie pn. „Rozwiń skrzydła” (Zadanie 1: Przystanek „Rozwiń skrzydła”) realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+, Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działania FESL.07.07 – Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

Oświadczam, iż zostałem/zostałam pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

(Formularz podpisuje rodzic / opiekun prawny kandydata/kandydatki, w sytuacji gdy uczestnik/uczestniczka nie ukończył / nie ukończyła 18 roku życia)

Data i podpis:

Częstochowa, \_\_\_\_\_

**Dyrektor**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Częstochowie**  
**(-) Małgorzata Mruszyk**