

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisana/y.....
(imię i nazwisko)

zamieszkała/y
(adres)

deklaruję udział w projekcie „Profilaktyka i leczenie wad kręgosłupa i otyłości u dzieci z klas I-VI szkół podstawowych zachodniego Mazowsza” realizowanym od dnia 01.09.2018 r. do dnia 31.09.2020 r. przez Płocki ZOZ spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Płocku, ul. Kościuszki 28, w ramach Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałania 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie.
2. Zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności wynikającej ze składania oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Oświadczam, że zostałam/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU