**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Imię i nazwisko:**

**Miejsce zamieszkania:**

1. Deklaruję udział w projekcie **„STREFA WSPARCIA RODZINY”** realizowanym przez Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Świdniku współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie ***,,*STREFA WSPARCIA RODZINY*”***, akceptuję jego postanowienia i jestem świadoma/y praw i obowiązków związanych z realizacją projektu **„STREFA WSPARCIA RODZINY”** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne określone w §5 ust. 2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. **„STREFA WSPARCIA RODZINY*”.***
4. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (tekst jedn. Dz.U.2025 poz. 383 t.j. jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

*miejscowość, data czytelny podpis*

…………………………..…………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych,*

*w przypadku uczestnika niepełnoletniego*