**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Nr………./FS250/2023**

Ja, niżej podpisany(a),

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

(Imię i nazwisko uczestnika projektu)

zam................................................................................................................................................

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer mieszkania, kod)

Nr PESEL uczestnika: ..................................................................................................................

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn**. *„Dorosłość bez próchnicy”***, (nr: POWR.05.01.00-00-0022/20), współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.

- wsparcie: …………………………………………

…..……………………………………… ……………………………………………

 MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU