# DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………….……...................................….………..

będąc prawnym opiekunem niepełnoletniego uczestnika projektu:

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

(imię i nazwisko dziecka)

deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie **„Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Chodczu”** nr **RPKP.10.02.02-04-0022/20** realizowanym przez Miasto i Gminę Chodecz w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Działanie 10.2.2 Wsparcie kształcenia ogólnego, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w okresie od lipca 2021 r. do czerwca 2023 r.

Jednocześnie oświadczam iż uczestnik spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:

*Jest uczniem szkół podstawowych z terenu Powiatu Włocławskiego.*

Ponadto oświadczam, iż zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………… |
| miejscowość i data | czytelny podpis |