# DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a)

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

*(imię i nazwisko opiekuna)*

będąc prawnym opiekunem niepełnoletniego uczestnika projektu:

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

deklaruję *w imieniu* *niepełnoletniego uczestnika* wolę uczestnictwa w projekcie **„Wsparcie dla Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Czemiernikach!”** nr FELU.10.03-IZ.00-0079/23 realizowanym przez Gminę Bychawa w ramach Funduszy Europejskich dla Lubelskiego 2021-2027, Działanie 10.3 Kształcenie ogólne, realizowanym w okresie od 29.01.2024 r. do 28.02.2027 r.

Oświadczam, iż uczestnik spełnia kryteria formalne uprawniające do udziału w projekcie:

* posiada status ucznia Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Czemiernikach
* posiada status ucznia z terenu woj. lubelskiego

Oświadczam, iż zapoznałem się z zapisami regulaminu rekrutacji i zobowiązuję się do jego stosowania w trakcie udziału w projekcie.

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

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