



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

/ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО УЧАСТЬ У ПРОЕКТІ/

pn. „Odkryj swoje możliwości”, nr FEWP.06.12-IP.01-0070/23

/Пн. „Відкрийте свої можливості”, № FEWP.06.12-IP.01-0070/23/

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,

/співфінансується Європейським соціальним фондом Plus,/

w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027

/в рамках регіональної програми Європейські фонди для Великої Польщі 2021-2027/

Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+),

/Пріоритет 6 Європейські фонди для Великої Польщі з сильнішим соціальним виміром (ESF+),/

Działanie 6.12 Integracja społeczno – gospodarcza obywateli państw trzecich, w tym migrantów

/Дія 6.12 Соціально-економічна інтеграція, у тому числі мігрантів/

Ja, niżej podpisany/a

/Я, нижчепідписаний /

(imię i nazwisko)

/(ім'я та прізвище)/

zamieszkały/a

/Проживають/ (adres zamieszkania: ulica, numer domu/mieszkania, kod, miejscowość)

/(адреса проживання: вулиця, номер будинку/квартири, код, місто)/

PESEL												
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

deklaruję swój dobrowolny udział w projekcie „Odkryj swoje możliwości”, nr FEWP.06.12-IP.01-0070/23 oraz we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu, realizowanego przez Fundację Aktywizacji Społecznej bestWAY w partnerstwie z firmą Give a Hand Aleksandra Rozmarynowska.

/Я заявляю про свою добровільну участь у проекті „Відкрийте свої можливості”, № FEWP.06.12-IP.01-0070/23, а також у всіх формах підтримки, які пропонуються мені в рамках проекту, який реалізує Фонд соціальної активізації bestWAY у партнерстві з Give A Hand Aleksandra Rozmarynowska./

Upredzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z przepisów Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

/Поінформований про цивільно-правову відповідальність (виходячи з положень Цивільного кодексу) за надання неправдивих заяв, цим заявляю, що вищезазначене інформації відповідають фактичному та юридичному стану./

.....

data i czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu

/дата та розбірливий підпис Учасника проекту/