



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 4 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....
(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję mój udział w projekcie:

pn. „Usługi asystenckie w Mieście Żywiec.”

w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Europejski Fundusz Społeczny + (Priorytet: FESL.07.00- Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działanie: FESL.07.04- Usługi społeczne)

oraz oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie
zawarte w Regulaminie.

Jednocześnie oświadczam, iż udzielam:

- 1) Beneficjentowi projektu – Miastu Żywiec,
 - 2) Podmiotowi realizującemu projekt- Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Żywcu
- zezwoleń (zgody) na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego: wizerunku oraz wypowiedzi, opinii itp. podczas realizacji Projektu.

Niniejsza zgoda upoważnia ww. podmioty do utrwalania, obróbki, powielania i rozpowszechniania wizerunku, ewentualnych prac, wypowiedzi, opinii w celach informacyjnych i promocyjnych Projektu poprzez ich udostępnienie w szczególności w celu zamieszczenia ich w mediach zewnętrznych i wewnętrznych, w materiałach drukowanych w związku z prowadzoną przez upoważnionych realizacją Projektu.

Ponadto oświadczam, iż:

- 1) Nie biorę udziału i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie w zakresie tożsamym z tym, które obejmuje niniejsze przedsięwzięcie.
- 2) Zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że biorąc udział w projekcie dofinansowanym z FESL 2021-2027, zobowiązany/-a jestem w trakcie jego realizacji lub/ i po jego zakończeniu do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu.
- 3) Zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu/
jego opiekuna prawnego
lub przedstawiciela ustawowego*

*jeżeli dotyczy