**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Tytuł projektu: „Wsparcie rodzin poprzez rozszerzenie oferty 3 świetlic środowiskowych Gminnego Ośrodka Kultury w Michałowie (Bondary, Jałówka, Szymki)”**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………..………, deklaruję swój udział/ udział dziecka[[1]](#footnote-2) …………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka *w przypadku gdy UP jest os. niepełnoletnia*) w projekcie **„Wsparcie rodzin poprzez rozszerzenie oferty 3 świetlic środowiskowych Gminnego Ośrodka Kultury w Michałowie (Bondary, Jałówka, Szymki)”** realizowanym przez
Gminę Michałowo w ramach Działania 9.1. Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego, Poddziałanie 9.6 Strategie rozwoju lokalnego kierowane przez społeczność.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie oraz spełniam warunki kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

OŚWIADCZAM, ŻE W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU NIE KORZYSTAM Z FORM WSPARCIA TEGO SAMEGO TYPU
W INNYM PROJEKCIE (INNYCH DZIAŁANIACH I PRIORYTETACH).

………………………………………. …………………………………………..

 miejscowość data czytelny podpis uczestnika projektu

/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU**

w zawiązku z udziałem w projekcie **„Wsparcie rodzin poprzez rozszerzenie oferty 3 świetlic środowiskowych Gminnego Ośrodka Kultury w Michałowie (Bondary, Jałówka, Szymki)”** realizowanym przez Gminę Michałowo w ramach Działania 9.1. Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego, Poddziałanie 9.6 Strategie rozwoju lokalnego kierowane przez społeczność.

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………, wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku/ wizerunku dziecka[[2]](#footnote-3) ………………………………………………………..……………… (imię i nazwisko dziecka *w przypadku gdy UP jest os. niepełnoletnia*) przez Gminę Michałowo, Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Michałowie, Gminny Ośrodek Kultury w Michałowie.

Poinformowano mnie, że mój wizerunek/ wizerunek mojego dziecka zostanie utrwalony w związku z udziałem w Projekcie w jakiejkolwiek formie i za pośrednictwem dowolnego medium.

………………………………………. …………………………………………..

 miejscowość data czytelny podpis uczestnika projektu

/opiekuna prawnego

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)