

Projekt „Akademia Rodzica SPIN” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr I - Deklaracja uczestnictwa

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Akademia Rodzica SPIN”

(imię i nazwisko)

Wyrażam gotowość udziału w projekcie pt. „Akademia Rodzica SPIN” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014 – 2020 Osi Priorytetowej X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Działanie X.1. Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do 3 lat.

Oświadczam, że:

1. Spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w Projekcie pt. „Akademia Rodzica SPIN”.
2. Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w dokumentacji rekrutacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Wyrażam zgodę na monitorowanie mojej sytuacji zawodowej po upływie 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie, w celu określenia efektów Projektu i wskaźników oddziaływania.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

