

Umowa nr POWR.05.04.00-00-0132/18-00

Tytuł Projektu: **Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia.**
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

.....
miejsowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

I OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie realizowanym przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów pn. „**Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia**” współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, iż:

- spełniam warunki rekrutacji i udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, że wszystkie podane w procesie rekrutacyjnym dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu