**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Ja niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „ABC bezpiecznego seniora” realizowanym przez Centrum Rozwoju Lokalnego w Zawierciu przy wsparciu KPP w Zawierciu, współfinansowany ze środków objętych planem finansowym Wydziału Dialogu Społecznego Gminy Zawiercie, w zakresie wspierania seniorów i osoby niepełnosprawne w 2019 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane podstawowe | Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia/ wiek |  |
| PESEL |  |
| Dane teleadresowe | Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

……………………………………
Podpis uczestnika

…………………………………..
Podpis rodzica/opiekuna prawnego \*

\*Dotyczy osób, poniżej 18 roku życia.