**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICJENT** | **Fundacja Imago** |
| **TYTUŁ PROJEKTU** | **ProNGO** |
| **ZADANIE** | **…** |
| **NUMER PROJEKTU** | **FEDS.07.07-IP.02-0024/24** |
| **OKRES REALIZACJI PROJEKTU** | **01.01.2025 – 31.12.2026** |

Ja, niżej podpisana(y), ………………………………………………………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko uczestnika)*

Deklaruję udział, w projekcie nr FEDS.07.07-IP.02-0024/24pn. „ProNGO” realizowanym w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działania nr 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, przez Fundację Imago, ul. Hallera 123, Wrocław 53-201.

Oświadczam, że:

1. Jestem przedstawicielem/ką Organizacji społeczeństwa obywatelskiego (*Nazwa organizacji*):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie określone w *Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie* pn. „ProNGO”.

............................................... ....................................................

Miejscowość, data podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

………………………………….. …………………………..

Nazwa, adres organizacji Miejscowość, data

**Oświadczenie organizacji**

Oświadczam, że Pani/Pan ………………………………………………..…………………………… (*imię, nazwisko)* została/został oddelegowana/y do uczestnictwa w projekcie pn. „ProNGO” realizowanym w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działania nr 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, przez Fundację Imago, ul. Hallera 123, Wrocław 53-201.

............................................... ....................................................

Miejscowość, data pieczątka i podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Podmiotu