



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Załącznik nr 4 do Regulaminu

Deklaracja udziału/Zgoda na udział w projekcie

Ja, niżej podpisana/y:

.....
..... (imię i nazwisko)

.....
..... (seria i numer dowodu osobistego)

.....
..... (numer PESEL)

Deklaruję udział w projekcie nr FELD.08.04- IZ.00-0037/24

pn. „Program rehabilitacji w zakresie narządu ruchu dla pacjentów z powiatu sieradzkiego i łaskiego” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Priorytet 8.Fundusze europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem
Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik

Typ projektu: wdrożenie działań z zakresu rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy oraz mających na celu utrzymanie pracownika na rynku pracy.

Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Program rehabilitacji w zakresie narządu ruchu dla pacjentów z powiatu sieradzkiego i łaskiego” i akceptuję jego treść. Złożenie przeze mnie formularza jest jednocześnie moją zgodą na udział w projekcie w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis
Uczestnika Projektu

Projekt nr FELD.08.04-IZ.00-0037/24

„Program rehabilitacji w zakresie narządu ruchu dla pacjentów z powiatu sieradzkiego i łaskiego”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach
programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027