**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko** **przedstawiciela ustawowego/ przedstawicielki ustawowej** |  |

działający/działająca w imieniu

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko** |  |
| **ulica i numer domu** |  |
| **kod pocztowy, miejscowość** |  |

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI DANYCH WYKAZANYCH W ANKIECIE ZGŁOSZENIOWEJ NA DZIEŃ PODPISANIA DEKLARACJI UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Niniejszym deklaruję, że:**

[ ] dane zawarte w ankiecie zgłoszeniowej do udziału w projekcie **„Edukacja włączająca w Gminie Wilkowice- Zespół Szkolno- Przedszkolny w Mesznej” (numer FESL.06.02-IZ.01-02HC/23)** współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus **nie uległy zmianie\***

[ ] dane zawarte w ankiecie zgłoszeniowej do udziału w projekcie **„Edukacja włączająca w Gminie Wilkowice- Zespół Szkolno- Przedszkolny w Mesznej**” **(numer FESL.06.02-IZ.01-02HC/23)** współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus **uległy zmianie\***

**Zakres zmian:**

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

Powyższe zmiany:

[ ] nie mają wpływu na kwalifikowalność uczestnictwa w projekcie

[ ] mają wpływ na kwalifikowalność uczestnictwa w projekcie

[ ] nie dotyczy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/

przedstawicielki ustawowej uczestnika/uczestniczki projektu