

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Deklaruję udział w projekcie pt. „Utworzenie nowych miejsc żłobkowych w Wąbrzeźnie - zwiększenie aktywności zawodowej rodziców, poprzez utworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi do 3 lat.” Projekt konkursowy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020-EFS.

**Oś priorytetowa:** Aktywni na rynku pracy.

**Działanie:** Godzenie życia zawodowego i rodzinnego.

**Poddziałanie:** Rozwój usług opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat.

Imię i nazwisko uczestnika projektu  
(rodzic/opiekun dziecka do lat 3)

Imię i nazwisko dziecka

Adres e-mail uczestnika projektu

Numer telefonu uczestnika projektu

**Miejsce realizacji projektu:** Żłobek Niepubliczny ALPIDO przy ul. Wolności 16 w Wąbrzeźnie.

**Termin realizacji projektu:** listopad 2020 - październik 2022

## Oświadczenie o przynależności do grupy docelowej:

Oświadczam, że jestem (zaznacz właściwe odpowiedzi):

- osobą zamieszkałą na terenie Miasta Wąbrzeźno
- osobą pracującą lub prowadzącą własną działalność gospodarczą na terenie Miasta Wąbrzeźno
- osobą uczącą się na terenie Miasta Wąbrzeźno

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica