

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Pan/Pani (**imię i nazwisko**): _____

zamieszkały/-a (**adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod**):

tel.: _____

PESEL uczestnika szkolenia: _____

deklaruje swój udział w szkoleniu z zakresu chorób zapalnych układu kostno-stawowego i mięśniowego dla kadry medycznej w projekcie pn.: „Poprawa jakości życia mieszkańców województwa śląskiego dotkniętych zapalnymi chorobami układu kostno-stawowego i mięśniowego poprzez rehabilitację umożliwiającą szybki powrót do pracy” który jest realizowanym w ramach działania 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy.

Oświadczam, że dane podane w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą.

Miejscowość, data

Czytelne podpis Uczestnika Projektu
