|  |
| --- |
| **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE** **(dla osób poniżej 18 roku życia)** |
| *………………, dn. ……............. r.**……………………………………… (miejscowość i data)**(imię i nazwisko uczestnika/czki)***DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko) ………………………………..……….……………………………jako przedstawiciel ustawowy (imię i nazwisko Uczestnika/czki)………………………….………………………. wyrażam deklarację uczestnictwa (imię i nazwisko Uczestnika/czki)………………..………………. w projekcie: *„*Nasza wiedza – twoje umiejętności*”* realizowanym w ramach realizowanym w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, Priorytet 8 Fundusze Europejskie dla Edukacji i Kadr w Łódzkiem, Działanie FELD.08.08 Kształcenie zawodowe.  ….…………………………………...... *Podpis przedstawiciela ustawowego* |