|  |
| --- |
| **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* |