



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię, nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania: kod pocztowy i miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

W związku z przystąpieniem do projektu Nr WND-POKL.08.01.01-20-129/13 „Innowacje w stomatologii”, realizowanego w ramach Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie oświadczam, że:

1. Deklaruję chęć udziału w Projekcie „Innowacje w stomatologii”;
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Innowacje w stomatologii”, w pełni go akceptuję, zobowiązuję się do przestrzegania oraz oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj.:
 - jestem pracownikiem (w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r., - Kodeks Pracy, zatrudnionym na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę) mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa prowadzącego działalność w branży opieka zdrowotna wg PKD 2007 Sekcja Q Dział 86, posiadającego jednostkę organizacyjną na obszarze woj. podlaskiego, pracującym w zawodzie lekarza stomatologa lub technika

Lider- Zarządzanie i Księgowość s.c.
Andrzej Głowacki, Cecylia Głowacka
15-542 Białystok, ul. Ciesielska 2 lok. 30
NIP:542-27-07-279 REGON:051995138

Partner – Anna Lebedzińska prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą Anna Lebedzińska
Sowlany, ul. Św. Marka 25, 15-528 Białystok
NIP:966-063-41-64 REGON:050359736

Biuro projektu:
ul. Ciesielska 2 lok.30, 15-542 Białystok
tel. 666 036 971, 666 036 972, fax. 85 662 33 42
www.biurorachunkoweglowacka.pl



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

dentystycznego i zamieszkuję na terenie województwa podlaskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego lub

- jestem właścicielem mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa z branży opieka zdrowotna wg PKD 2007 Sekcja Q Dział 86, posiadającym jednostkę organizacyjną na obszarze woj. podlaskiego.
3. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt „Innowacje w stomatologii” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu VIII Regionalne kadry gospodarki, Działania 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
4. W związku z promocją projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach.

Zostałem/łam pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Lider- Zarządzanie i Księgowość s.c.
Andrzej Głowacki, Cecylia Głowacka
15-542 Białystok, ul. Ciesielska 2 lok. 30
NIP:542-27-07-279 REGON:051995138

Partner – Anna Lebedzińska prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą Anna Lebedzińska
Sowlany, ul. Św. Marka 25, 15-528 Białystok
NIP:966-063-41-64 REGON:050359736

Biuro projektu:
ul. Ciesielska 2 lok.30, 15-542 Białystok
tel. 666 036 971, 666 036 972, fax. 85 662 33 42
www.biurorachunkoweglowacka.pl