

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko)

1. Deklaruję chęć udziału w projekcie pt. „Wyprzedź raka – weź udział w badaniach profilaktycznych raka jelita grubego!” realizowanym przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Poddziałanie 8.6.2 Regionalne programy polityki zdrowotnej i profilaktyczne.
2. Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie oraz składam poprawnie wypełnioną dokumentację rekrutacyjną.
3. Deklaruję chęć udziału w badaniach ankietowych, wynikających z wymogów projektu, które odbywać się będą w czasie realizacji projektu, a także po jego zakończeniu.
4. Zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu w trakcie i do 3 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż projekt „Wyprzedź raka – weź udział w badaniach profilaktycznych raka jelita grubego!” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....
czytelny podpis Kandydata