



**Załącznik nr 2**

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**  
**Projekt: „Urząd Miasta Białogard wspiera pracowników”**  
**Numer: RPZP.06.08.00-32-K104/22**

Ja, niżej podpisany/a.....  
deklaruję uczestnictwo w projekcie „Urząd Miasta Białogard wspiera pracowników” Numer:  
RPZP.06.08.00-32-K104/22

1. Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:
  - a) zamieszkuję na terenie województwa zachodniopomorskiego,
  - b) jestem osobą pracującą, zatrudnioną w Urzędzie Miasta Białogard w wymiarze minimum ½ etatu na podstawie umowy o pracę,
  - c) jestem osobą narażoną na wystąpienie czynników negatywnie wpływających na stan zdrowia w miejscu pracy-tryb pracy siedzący, przy komputerze.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu „Urząd Miasta Białogard wspiera pracowników” Numer: RPZP.06.08.00-32-K104/22
3. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

.....  
*Miejsce, data i podpis uczestnika*