……………………………………….

Ja, niżej podpisany/na ……………………………………………... oświadczam, że
zapoznałem/łam się z treścią regulaminu obowiązującego w czasie trwania projektu
partnerskiego „LUS”- Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

………………….………………………..

 czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu