**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Czas na aktywność w powiecie szydłowieckim” oświadczam, że zamieszkuję na obszarach (w gminach) poniżej progu defaworyzacji określonego
w Mazowieckim barometrze ubóstwa i wykluczenia społecznego

❑ TAK ❑ NIE

…..……………………………………… ……………………………………………

 Miejscowość i data podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu