Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Żyj Zdrowo” – deklaracja uczestnictwa w programie „Żyj Zdrowo”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE „ŻYJ ZDROWO”**

Ja, niżej podpisana …………………………….……………………………………………………………….……………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

(adres zamieszkania)

Deklaruję chęć uczestnictwa w Programie „Żyj Zdrowo” realizowanym przez Powiat Otwocki współfinansowanym ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety „Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023”.

Jednocześnie oświadczam, że

1. zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach Programu,
2. jestem osobą zamieszkałą na terenie Powiatu Otwockiego,
3. mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Uprzedzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z póżn.zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane przedstawione w Deklaracji Uczestnictwa w Programie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

…………………………………………….… ………………………….………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis uczestniczki programu)