



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

.....  
(imię i nazwisko Uczestniczki Projektu)

.....  
(PESEL)

## OŚWIADCZENIE

### POTWIERDZAJĄCE ZAPOZNANIE SIĘ Z REGULAMINAMI OBOWIĄZUJĄCYMI W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU „MAZOWIECKA AKADEMIA SOCIAL MEDIA” (NR: RPMA.08.02.00-14-4450/16)

Oświadczam, że zapoznałam się z poniższymi Regulaminami obowiązującymi w ramach realizacji projektu „Mazowiecka Akademia Social Media” (nr **RPMA.08.02.00-14-4450/16**) i akceptuję ich warunki:

- REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
- REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU
- REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW OPIEKI
- REGULAMIN PRYZNAWANIA I WYPŁACANIA STYPENDIÓW SZKOLENIOWYCH I STAŻOWYCH

Miejscowość: Warszawa      dnia.....

Czytelny podpis Uczestniczki Projektu.....