

Załącznik nr 4 do Regulaminu Projektu   
„Dialog na zdrowie”

**Oświadczenie uczestnika  
 o zapoznaniu się z Regulaminem Projektu**

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

w związku z przystąpieniem do projektu „Dialog na zdrowie” nr UDA-POKL.05.05.02-00-182/12-00, realizowanego przez Ogólnopolski Związek Pielęgniarek i Położnych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet V – „Dobre rządzenie”, Działanie 5.5 – „Rozwój dialogu społecznego”, Poddziałanie 5.5.2 – „Wzmocnienie dialogu społecznego”

oświadczam, że:

zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu „Dialog na zdrowie” (wraz z załącznikami)  
i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz zaspokojenia zobowiązań wynikających z faktu przystąpienia do projektu.

……………………………………………………………. ……………………………………………………………..  
 Miejscowość i data Czytelny podpis (imię i nazwisko)