   

**Załącznik nr 2**

**do *Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Cudze chwalicie swego nie znacie”***

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA**

*PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI*

1. Dane uczestnika projektu

.......................................................................................................................................................

/ IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA PODMIOTU/

1. Oświadczam, że jestem :

- członkiem LGD

- lokalnym animatorem współpracującym z następującymi grupami :

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

- rękodzielnikiem

- lokalnym producentem żywności

- rolnikiem

1. Jestem zainteresowany/a udziałem we wszystkich trzech punktach projektu „Cudze chwalicie swego nie znacie” i będę w nich aktywnie uczestniczyć.
2. Posiadam następujące doświadczenie w zakresie działania na rzecz społeczności lokalnej oraz rozwoju obszarów wiejskich lub w zakresie produkcji żywności lub rękodzieła:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu projektu „Cudze chwalicie swego nie znacie”

................................................................................................ .................................................

/ PIECZĘĆ lub IMIĘ I NAZWISKO/ / PODPIS I DATA /