

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Zorganizowanie warsztatów dla dzieci chorujących na cukrzycę typu I w celu wsparcia ich w obszarze edukacji diabetologicznej, psychologii oraz dietetyki” (zwanym dalej „Projektem”)

Ja, niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko beneficjenta)

nr PESEL:.....

Zamieszkały(a).....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Reprezentowany(a) przez:
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

nr PESEL:.....

Telefon kontaktowy:..... e-mail:

- ✓ dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach Projektu realizowanego przy wsparciu finansowym ze środków PFRON,
- ✓ oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniających do udziału w Projekcie,
- ✓ zobowiązuję się do powiadomienia Fundacji dla Dzieci z Cukrzycą z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w Projekcie,
- ✓ oświadczam, że w raz z niniejszą deklaracją załączyłem/łam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
- ✓ oświadczam, że nie jestem objęty/a i w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r. nie będę się ubiegać o objęcie wsparciem w formie rehabilitacji w ramach innych projektów dofinansowanych przez PFRON,
- ✓ wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby niniejszego projektu,
- ✓ zostałem(am) poinformowany(a) iż uczestniczę w projekcie zrealizowanym przy wsparciu finansowym ze środków PFRON,
- ✓ oświadczam, że zostałem poinformowany o monitoringu przebiegu realizacji projektu przez Fundację dla Dzieci z Cukrzycą oraz PFRON,
- ✓ oświadczam, że informacje zawarte w deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą i z dokumentacją dostępną w Biurze Projektu Fundacji dla Dzieci z Cukrzycą mieszczącego się na ulicy Szpitalnej 5/16 w Warszawie,
- ✓ jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego
Uczestnika Projektu