**DEKLARACJA UCZESTNICTWA w realizacji projektu:**

**„Krok do samodzielności” – indywidualne i grupowe działania rehabilitacyjne** **rozwijające samodzielność osób niepełnosprawnych z trisomią 21** w terminie: 01.04.2024 - 31.03.2026

Kierunek pomocy 2: Zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych

Ja, niżej podpisany/a

**(imię i nazwisko zgłaszającego się do projektu lub rodzica/opiekuna prawnego dziecka/osoby zgłaszanej do projektu)**

Tel. kontaktowy: PESEL:

* Dobrowolnie deklaruję udział mojego dziecka/podopiecznego w uzgodnionych formach wsparcia i terminach w ramach projektu pn: **„Krok do samodzielności” – indywidualne i grupowe działania rehabilitacyjne rozwijające samodzielność osób niepełnosprawnych z trisomią 21**.
* Oświadczam, że spełniam lub moje dziecko/podopieczny spełnia kryteria kwalifikalności uprawniające do udziału w projekcie.
* Zobowiązuję się do powiadomienia koordynatora projektu – z **2 tygodniowym** wyprzedzeniem o rezygnacji z udziału w realizacji projektu.
* Zobowiązuję się do powiadomienia terapeuty prowadzącego zajęcia - nie później niż w dniu poprzedzającym zajęcia, do godz. 19.00 - o ewentualnej nieobecności dziecka/podopiecznego na zajęciach. Przyjmuję do wiadomości, że trzykrotna nieusprawiedliwiona nieobecność może spowodować zmianę terminu i godziny terapii lub wykreślenie z listy uczestników projektu.
* Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez PFRON.
* Oświadczam, że informacje zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą i dokumentacją dostępną w biurze realizacji projektu.
* Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
* Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

**(czytelny podpis zgłaszającego się lub rodzica/opiekuna prawnego dziecka/osoby zgłaszanej)**