

Załącznik Nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „**Nowe horyzonty rehabilitacji osób niewidomych i tracących wzrok**”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„**Nowe horyzonty rehabilitacji osób niewidomych i tracących wzrok**”

Ja, niżej podpisany/a

Nr PESEL

1. Deklaruję dobrowolnie chęć uczestnictwa w Projekcie pn. „**Nowe horyzonty rehabilitacji osób niewidomych i tracących wzrok**” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
2. Deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach Projektu pn. „**Nowe horyzonty rehabilitacji osób niewidomych i tracących wzrok**” i potwierdzania uczestnictwa na listach obecności, a w przypadku choroby lub innych ważnych zdarzeń losowych zobowiązuję się powiadomić PZN OL i usprawiedliwić swoją nieobecność.
3. Zobowiązuje się również udzielać niezbędnych informacji o osiągniętych rezultatach na każdym etapie realizacji Projektu oraz po jego ukończeniu.
4. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie.
5. Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy i niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
podpis Beneficjenta projektu

.....
podpis opiekuna prawnego¹

¹ W przypadku wypełniania oświadczenia przez osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę (o ile potrafi posługiwać się piśmem pisanym) jak również przez jej prawnego opiekuna.