



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



BIURO PROJEKTU:
Publiczny Specjalny Katolicki Ośrodek
Edukacyjno-Wychowawczy
im. Świętej Rodziny w Kruzach
Kruzy 18, 11-311 Kolno
tel. 89 716 32 16
501 650 421
665 399 730
email: pskoew.kruzy@gmail.com
<http://pskoewkruzy.pl/>

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacyjnego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO

„Pokaż, jak tańczysz – pokaż, kim jesteś”

III Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością

Ja, niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko Beneficjenta Ostatecznego)

PESEL:

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

reprezentowany(a) przez
(imię i nazwisko rodzica albo opiekuna prawnego)

telefon kontaktowy: e-mail:

- ✓ dobrowolnie deklaruję udział mój/mojego dziecka lub podopiecznego w projekcie „Pokaż, jak tańczysz – pokaż, kim jesteś” III Integracyjnym Przeglądzie Tanecznym Osób z Niepełnosprawnością, zwanym dalej „Projektem”,
- ✓ deklaruję udział we wszystkich formach wsparcia, do których Beneficjent Ostateczny zostanie zakwalifikowany w ramach Projektu,
- ✓ oświadczam, że Beneficjent Ostateczny spełnia kryteria kwalifikowalności określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- ✓ zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- ✓ zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Biura Projektu o rezygnacji z udziału w Projekcie lub o wystąpieniu innych okoliczności uniemożliwiających udział w zaplanowanych działaniach,
- ✓ oświadczam, że do niniejszej deklaracji została dołączona kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, poświadczona za zgodność z oryginałem,

- ✓ potwierdzam, że zostałam poinformowana/zostałam poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- ✓ oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym,
- ✓ zobowiązuję się do poinformowania Biura Projektu o zmianie danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej, jeżeli zmiana ta ma wpływ na udział w Projekcie,
- ✓ potwierdzam zapoznanie się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, zawartymi w odrębnym załączniku do Regulaminu.

.....

data, podpis

Beneficjenta Ostatecznego/rodzica albo opiekuna prawnego



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



BIURO PROJEKTU:
Publiczny Specjalny Katolicki Ośrodek
Edukacyjno-Wychowawczy
im. Świętej Rodziny w Kruzach
Kruzy 18, 11-311 Kolno
tel. 89 716 32 16
501 650 421
665 399 730
email: pskoew.kruzy@gmail.com
<http://pskoewkruzy.pl/>

Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacyjnego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE UCZESTNIKA PROJEKTU

„Pokaż, jak tańczysz – pokaż, kim jesteś”

III Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością

Ja, niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

PESEL:.....

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

Telefon kontaktowy: e-mail:

- ✓ dobrowolnie deklaruję udział w projekcie „Pokaż, jak tańczysz – pokaż, kim jesteś” III Integracyjnym Przeglądzie Tanecznym Osób z Niepełnosprawnością, zwanym dalej „Projektem”,
- ✓ deklaruję udział we wszystkich formach wsparcia, do których zostanę zakwalifikowana/zakwalifikowany w ramach Projektu,
- ✓ oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- ✓ zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- ✓ zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Biura Projektu o rezygnacji z udziału w Projekcie lub o wystąpieniu okoliczności uniemożliwiających udział w zaplanowanych działaniach,
- ✓ potwierdzam, że zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- ✓ oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym,
- ✓ zobowiązuję się do poinformowania Biura Projektu o zmianie danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej, jeżeli zmiana ta ma wpływ na mój udział w Projekcie,

- ✓ potwierdzam zapoznanie się z zasadami udziału w Projekcie oraz informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, zawartymi w odrębnych załącznikach do Regulaminu.

.....
data, podpis Uczestnika Projektu