

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „OŚRODEK INTEGRACJI SPOŁECZNEJ III”

1. Nazwisko i imię/Pesel BO	
2. Adres zamieszkania/ pobytu	

oświadczam, że:

1. Deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie jako Beneficjent Ostateczny (BO) pod nazwą „**OŚRODEK INTEGRACJI SPOŁECZNEJ III**”, realizowanego przez Fundację SZLACHETNE ZDROWIE mającego na celu zwiększenie aktywności osób niepełnosprawnych w życiu społecznym który jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w ramach Konkursu 1/2023 pn. „Możemy więcej” z dnia 12-10-2023 r. na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych”

w okresie od dnia _____ r. do dnia 31-03-2025 r.

2. Jestem świadomy/a, że podpisanie niniejszej deklaracji zobowiązuje mnie do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia realizowanych w ramach projektu, obejmujących:
 - a) indywidualne zajęcia wspierające rozwój osobisty w formie stacjonarnej z zakresu:
 - o psychologicznego,
 - o prawnego,
 - o zawodowego,
 - o zdrowotnego,
 - b) grupowe warsztaty aktywizacji społecznej w formie stacjonarnej
 - c) grupowe warsztaty aktywizacji społecznej w formie wyjazdowej
 - d) samopomocowa grupa wsparcia
3. W związku z powyższym zobowiązuje się do:
 - a) Zapoznania się z regulaminem uczestnictwa w Projekcie oraz przestrzegania jego postanowień.
 - b) Systematycznego i aktywnego udziału we wszystkich zajęciach zgodnie z ich harmonogramem.
 - c) Wypełnienia ankiet oceniających realizowane formy wsparcia.

(oświadczenie złożono w obecności
przedstawiciela Fundacji Fuga Mundi)

(data, czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego
lub opiekuna ustawowego)