Załącznik nr 6  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
 „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

„Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”

**WYPEŁNIA osoba z otoczenia osoby niepełnosprawnej z rzadko występującą niepełnosprawnością lub niepełnosprawnością sprzężoną**

Ja niżej podpisany/a ..................................................................................................................................

Numer PESEL ..........................................................................................................................................

Zamieszkały/a ...........................................................................................................................................

Deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013, Priorytet I „Zatrudnienie i integracja społeczna”, Działanie 1.3 „Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej”, Poddziałanie 1.3.6 „PFRON – projekty systemowe” i zobowiązuję się do uczestnictwa w nim w okresie jego trwania.

Zobowiązuję się do brania udziału w zaproponowanych dla mnie formach wsparcia w ramach Projektu i potwierdzania uczestnictwa na listach obecności. Ponadto, w przypadku choroby zobowiązuję się usprawiedliwić swoją nieobecność.

Zobowiązuję się również udzielać niezbędnych informacji o osiąganych rezultatach na każdym etapie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.

Oświadczam, że:

1. jestem opiekunem ustawowym/prawnym/faktycznym\* osoby niepełnosprawnej z zespołem genetycznym i podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
2. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
3. zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
4. zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
5. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach lub filmach w dowolnych wydawnictwach wykonanych na potrzeby projektu,
6. korzystam z materiałów w zwykłym, powiększonym druku, w brajlu, w formie elektronicznej\*
7. nie korzystam z podobnych form wsparcia w identycznym zakresie w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
8. brałem udział w innych projektach realizowanych w ramach PO KL lub realizowanych ze środków PFRON.
   * TAK
   * NIE, nie korzystałem z żadnych form wsparcia w takich projektach
9. [Wypełniają osoby, które zaznaczyły odp. „TAK” w pkt. 8] W projektach realizowanych w ramach PO KL lub realizowanych ze środków PFRON korzystałem z następujących form wsparcia (prosimy o zaznaczenie wszystkim prawdziwych odpowiedzi):

* Warsztaty psychologiczno-prawne dla rodzin i opiekunów
* Inne wsparcie, niewymienione powyżej

1. W ramach Projektu nie będę korzystał z żadnych form wsparcia, które zaznaczyłem/-am w pkt. 9 niniejszej deklaracji

......................................................... ..........................................................

MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS

\* niepotrzebne skreślić