

**Załącznik 2** do regulaminu projektu „Integracja sensoryczna dzieci ze spektrum autyzmu wraz ze wsparciem ich rodzin.”

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

|                                                |
|------------------------------------------------|
| Bielsko-Biala, dnia.....Godzina .....          |
| .....                                          |
| (Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty) |

**„Integracja sensoryczna dzieci ze spektrum autyzmu wraz ze wsparciem ich rodzin.”**

Ja, niżej podpisany/-a:

.....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/-a (adres zamieszkania):

.....

.....  
deklaruję udział swój oraz mojego dziecka/podopiecznego:

.....  
(imię i nazwisko)

w projekcie pn. „Integracja sensoryczna dzieci ze spektrum autyzmu wraz ze wsparciem ich rodzin” dofinansowanego przez Miasto Bielsko-Biala/

Ponadto oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu **Integracja sensoryczna dzieci ze spektrum autyzmu wraz ze wsparciem ich rodzin.** i akceptuję jego warunki, Jestem świadomy/a, że indywidualne zajęcia są częściowo odpłatne i zobowiązuje się do terminowej płatności za zajęcia w kwocie 25złoty /60 minut na podstawie dostarczonej faktury.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych oraz klauzulą informacyjną, które są załącznikiem nr 1 regulaminu projektu, opublikowanego na stronie internetowej kta-bielsko.pl oraz w siedzibie realizatora zadania projektu.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
4. Zobowiązuję się uczestniczyć w co najmniej 80% oferowanych zajęć czy organizowanych form wsparcia. W przeciwnym razie akceptuję, iż mogę zostać zostanę skreślony/-a z listy uczestników.
5. Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne z prawdą.

.....  
miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osoby składającej deklarację

1/1