

Umowa nr ZZB/000668/BF/D z dnia 20.05.2021r.

**Wypełnia rodzic/opiekun prawny beneficjenta niepełnoletniego:**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....

w zajęciach realizowanych w ramach projektu: Zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych poprzez wieloprofilową rehabilitację – funkcjonalną i społeczną w Centrum Rehabilitacji, Edukacji i Opieki TPD „Helenów”.

Projekt dofinansowany ze środków PFRON w latach IV 2021- III 2024

**Oświadczam, że moje dziecko korzysta z poszczególnych form wsparcia wyłącznie w wyżej wymienionym projekcie, co oznacza, że nie korzysta z nich w innym projekcie dofinansowanym ze środków PFRON realizowanym w tym samym okresie.**

.....

czytelny podpis

**Wypełnia beneficjent pełnoletni:**

Wyrażam zgodę na moje uczestnictwo w zajęciach realizowanych w ramach projektu Zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych poprzez wieloprofilową rehabilitację – funkcjonalną i społeczną w Centrum Rehabilitacji, Edukacji i Opieki TPD „Helenów”.

Projekt dofinansowany ze środków PFRON w latach IV 2021-III 2024

**Oświadczam, że korzystam z poszczególnych form wsparcia wyłącznie w wyżej wymienionym projekcie, co oznacza, że nie korzystam z nich w innym projekcie dofinansowanym ze środków PFRON realizowanym w tym samym okresie.**

.....

czytelny podpis

\* Pod pojęciem „równoczesnej realizacji projektów”, uważa się sytuację, w której terminy realizacji poszczególnych projektów pokrywają się w zakresie co najmniej 1 dnia kalendarzowego.