Zał. 1 do Regulaminu

# Formularz rekrutacji do projektu „Razem w różnorodności - wsparcie psychospołeczne dla osób z autyzmem i innymi niepełnosprawnościami oraz ich rodzin” (dalej Projekt) na okres IV 2024- III 2025

Dane Uczestnika Projektu:

Imię i nazwisko: ………………………………………..………………………………………………………………………………….…….………………..

PESEL: ……………………………………….

Wiek Uczestnika Projektu (w momencie składania zgłoszenia): ……………………………………….

Stopień niepełnosprawności (w przypadku, gdy nadany): ……………………………………………….………………….…………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………..……………………..………………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

Dane Rodzica/Opiekuna Prawnego skradającego oświadczenia woli w imieniu Uczestnika Projektu

Imię i nazwisko: ………………………………………..………………………………………………………………………………….…….………………..

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………..……………………..………………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

Dane kontaktowe:

tel. kontaktowy: ………………………………….……………

adres e-mail: ………………………………………..………

Jako Uczestnik Projektu/rodzic/opiekun prawny Uczestnika Projektu oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do Projektu, nie wnoszę do niego uwag oraz zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zapisów.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym przekazanych danych wrażliwych w zakresie wskazanym w Regulaminie rekrutacji do Projektu.
3. **Oświadczam, że przyjąłem/łam do wiadomości, iż zajęcia podlegają częściowej odpłatności w wysokości 17 zł/godz. i zobowiązuję się do regulowania należności z tego tytułu.**
4. **Do zgłoszenia załączam kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności**

…………………………………………………………………

(data i podpis Uczestnika Projektu/rodzica/opiekuna prawnego )

**Opis problemu z jakim uczestnik zgłasza się do wsparcia w ramach projektu:**

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

…………………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………….……………………

**ZAKWALIFIKOWANIE UCZESTNIKA DO PROJEKTU**

**□ TAK**

**□ NIE**

…………………………………………………………………

(podpis Stowarzyszenia)