

## OŚWIADCZENIE Rodzica/Opiekuna Prawnego

- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż Projekt „**Im wcześniej, tym lepiej - wielospecjalistyczne wspomaganie szansą optymalnego rozwoju dziecka niepełnosprawnego**” jest współfinansowany ze środków PFRON, i że udział mojego dziecka/podopiecznego w Projekcie jest w pełni bezpłatny.
- Oświadczam, że nie jestem równocześnie objęty wsparciem w ramach innych dofinansowanych przez PFRON projektach, których cele zakładają osiągnięcie takich samych efektów
- Niniejszym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego i aktywnego udziału we wszystkich przewidzianych w ramach Projektu zajęciach oraz w badaniach diagnostycznych. Ponadto oświadczam, iż będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego w drodze do miejsca i z miejsca odbywania zajęć.
- Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji dla celów monitoringu i ewaluacji
- Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku ze zgłoszeniem się do udziału w Projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....  
*podpis Beneficjenta ostatecznego zadania*

Białystok dn. .... 20..... r.

.....  
**podpis rodzica/opiekuna prawnego**