Załącznik nr 3

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie pn. „Aktywni przez cały rok II”

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywni przez cały rok II”**

**współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

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

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

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

Deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. „Aktywni przez cały rok II” i zobowiązuję się do aktywnego i regularnego uczestnictwa w nim w okresie jego trwania.

Zobowiązuję się do:

1. brania udziału we wszystkich zaproponowanych dla mnie formach wsparcia w ramach Projektu i potwierdzania uczestnictwa własnoręcznym podpisem na listach obecności (w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego);
2. każdorazowego potwierdzenia otrzymania zakwaterowania, cateringu, odzieży sportowej, sprzętu sportowego, itp., własnoręcznym podpisem na przedłożonych przez Projektodawcę listach;
3. udzielania Projektodawcy informacji niezbędnych do monitorowania wskaźników rezultatu,  
   w trakcie projektu,
4. każdorazowego usprawiedliwienia swojej nieobecności na zaproponowanej dla mnie formie wsparcia oraz uprzedzenia o nieobecności min. 4 dni przez terminem jej rozpoczęcia;
5. bieżącego informowania Projektodawcę o wszelkich zdarzeniach mogących mieć pływ na mój dalszy udział w projekcie;

**W przypadku mojej nieusprawiedliwionej nieobecności na zaplanowanej formie wsparcia i nieuzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywni przez cały rok II” w trakcie jego trwania, zobowiązuje się do zwrotu kosztów poniesionych przez Integracyjny Klub Sportowy Druga Strona Sportu za mój udział w w/w Projekcie wraz z kosztami za usługi, które zostały zamówione, np. catering, zakwaterowanie, koszty dojazdu, koszty obsługi merytorycznej projektu, itp. Za usprawiedliwione i uzasadnione uznaje się jedynie przypadki udokumentowane zwolnieniem lekarskim lub udokumentowane nagłymi wypadkami losowymi.**

*..........................................................* .........................................................................

*MIEJSCOWOŚĆ, DATA PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU*

Oświadczam, że:

* jestem świadomy, że obecność na proponowanych dla mnie formach wsparcia (n.p. sekcjach sportowych, obozach sportowych) jest obowiązkowa,
* podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
* zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
* zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
* zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu pn. „Aktywni przez cały rok II” ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
* nie korzystam z takich samych form wsparcia w ramach innych równocześnie realizowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych projektów, w których realizacja formy wsparcia, prowadzi do osiągnięcia takich samych efektów.

*..........................................................* .........................................................................

*MIEJSCOWOŚĆ, DATA PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU*