***Załącznik nr 6 do* *regulaminu realizacji projektu***

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU\***

1. Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane wpisane do **„Formularza Zgłoszeniowego”** są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i równocześnie zobowiązuję się poinformować **PSONI Koło w Staszowie** w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt pn. **„Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwękach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie pn. **„Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwękach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną”** jest bezpłatny.
5. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji zawartymi w Regulaminie Realizacji Projektu i akceptuję jego wszystkie postanowienia.
6. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie pn. **„Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwękach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną”**.
7. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w Projekcie pn. **„Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwękach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną”,** zgodnie z Regulaminem Realizacji Projektu.

 ...…...……………………………………….

 Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu\*\*

\*wypełniamy w dniu otrzymania pierwszej formy wsparcia

\*\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/prawnego opiekuna.