**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a:

***Imię i nazwisko:***

zamieszkały/a:

***Wieś/ulica, numer domu, numer lokalu:***

***Kod pocztowy, miejscowość:***

**posiadający nr PESEL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie „**OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI** – prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego”, w ramach którego uczestniczyć będę w następujących formach wsparcia:

1. G**rupowe specjalistyczne szkolenie komputerowe z zakresu wykorzystania nowoczesnych tyflotechnologii;**
2. **Grupowe szkolenie z zakresu wykorzystywania urządzeń mobilnych;**
3. **Grupowe szkolenie z zakresu samodzielnego bezpiecznego poruszania się z wykorzystaniem modułu GPS.**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria rekrutacyjne uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zobowiązuję się do uiszczenia jednorazowej opłaty za udział w Projekcie, w kwocie 200 zł. Mam świadomość iż w przypadku rezygnacji z udziału w Projekcie kwota ta nie zostanie mi zwrócona.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji uczestnictwa w projekcie* są zgodne z prawdą.

**…………………………………….. ……………………………………..**

**(miejscowość i data) (imię i nazwisko)**