** KONKURS - 24**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**W REALIZACJI PROJEKTU**

**„ Prowadzenie rehabilitacji w Zespole Rehabilitacyjno – Terapeutycznym”**

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

 Imię i nazwisko

zamieszkały/a ………………………………………………………………………..

 adres zameldowania

PESEL ………………………………………………………………………………………..

deklaruję uczestnictwo i zobowiązuję się do czynnego udziału w projekciedotyczącym celu programowego 2: zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych realizowanym przez PSOUU Koło w Gryfinie w okresie od 01.01.2016 do 31.03.2018r.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam się z poszczególnymi działaniami w zakresie realizacji projektu, terminie rozpoczęcia i zakończenia działań .

Gryfino, dn. ……………. ………………………………………………

 Podpis czytelny uczestnika / opiekuna prawnego