

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko dziecka

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- Moja podopieczna/mój podopieczny spełnia wymogi kwalifikowalności udziału w projekcie.
- Zostałam/łem poinformowana/ny, że projekt jest finansowany ze środków UE.
- Mam świadomość, że część działań może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
- Wyrażam zgodę na udział we wszelkich badaniach ankietowych przeprowadzanych w trakcie realizacji projektu.
- Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję treść niniejszego regulaminu oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka

### WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie wprowadzonych przeze mnie danych osobowych oraz danych o chorobie przez NZOZ Malvita sc. Zgoda udzielona zostaje wyłącznie w celu realizacji projektu.

Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o prawie dostępu do treści wprowadzonych danych osobowych oraz ich modyfikowania.

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka

### PISEMNA ZGODA - OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana /ny wyrażam zgodę na uczestnictwo nieletniego w projekcie „Terapia dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu w środowisku domowym”

.....  
Imię i nazwisko uczestnika

realizowanym przez NZOZ Malvita sc w Grodzisku Maz. przy ul. Traugutta 30, w ramach projektu „Terapia dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu w środowisku domowym”, który będzie realizowany **od 04.09.2017r. do 28.02.2019r.**

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia nieletniego pozwala na uczestniczenie w projekcie. Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem odbywania diagnoz/terapii a domem .

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nie przestrzegania regulaminu w czasie zajęć realizowanych w trakcie realizacji projektu spowodowane przez nieletniego.

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka