Załącznik nr 12
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Odkryj swoje możliwości” nr FEPM.05.11-IZ.00-0076/23

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział osoby ubezwłasnowolnionej w projekcie

Ja, niżej podpisany/a
imię i nazwisko opiekuna prawnego: .....
PESEL: .....
adres zamieszkania: .....
numer i rodzaj dokumentu tożsamości: .....

działając jako **opiekun prawny osoby ubezwłasnowolnionej**

……..…..
(imię i nazwisko osoby ubezwłasnowolnionej)

ustanowiony na podstawie*

……
(podać nazwę organu który wydał orzeczenie, sygnaturę pisma, datę ustanowienia pełnienia roli opiekuna)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział:

imię i nazwisko osoby ubezwłasnowolnionej: .....
PESEL: .....
adres zamieszkania: .....

w Projekcie „Odkryj swoje możliwości” nr FEPM.05.11-IZ.00-0076/23.

Jednocześnie oświadczam, że:

a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Odkryj swoje możliwości” nr FEPM.05.11-IZ.00-0076/23 oraz akceptuję jego postanowienia,
b) udział osoby ubezwłasnowolnionej w ww. Projekcie jest zgodny z jej dobrem oraz interesem,
c) zobowiązuję się do współpracy z Beneficjentem projektu w zakresie prawidłowej realizacji wsparć oraz do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na udział osoby ubezwłasnowolnionej w Projekcie,
d) wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za

składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…….……

data i podpis Opiekuna prawnego

* załączyć kopię dokumentu potwierdzającego ustanowienie opiekuna prawnego