



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

deklaruję uczestnictwo mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie pn. „Praca z dzieckiem z zaburzeniami autyzmu na Mazowszu” współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014- 2020, *Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej* i zobowiązuję się do uczestnictwa w nim.

Zobowiązuję się również udzielić niezbędnych informacji o osiągniętych rezultatach na każdym etapie realizacji projektu.

Jednocześnie oświadczam, że:

Moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.:

- * posiada diagnozę ASD z rozpoznaniem z grupy F84 (wg. ICD-10); wystawioną przez: lekarza specjalistę psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarza specjalistę z psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży;
- * jest w wieku 1,5-15 lat (wiek liczony według daty urodzenia);
- * zamieszkuje na terenie woj. mazowieckiego
- * składam pisemną zgodę na udział mojego dziecka w projekcie;
- * składam pisemne oświadczenie, że moje dziecko w chwili przystąpienia do projektu:
 - a) **nie jest** objęte żadnym innym programem terapeutyczno- rehabilitacyjnym w związku z ASD, finansowanym z NFZ związanym z opracowaniem szeregu diagnoz funkcjonowania dziecka w związku z ASD,
 - b) **nie bierze** udziału w analogicznym projekcie dotyczącym przygotowania programu domowego dla dziecka z ASD u innego beneficjenta finansowanego ze środków publicznych,
- * składam deklarację, że w przypadku dostania się przez moje dziecko na tego typu terapię finansowaną w ramach NFZ, zobowiązuję się powiadomić o tym fakcie realizatora projektu.
- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i zobowiązuję się do jego przestrzegania
- zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego