



## Załącznik nr 1. Świadoma zgoda na udział w projekcie dziecka i oświadczenia

.....  
*Imię i nazwisko uczestnika projektu*

.....  
*Adres (ulica, nr mieszkania/domu, kod pocztowy, miejscowość)*

Ja niżej podpisana(y) oświadczam:

- 1) że w chwili aplikowania do projektu „Z autyzmem za pan brat!” nr FEMA.08.05-IP.01-06FR/24 (dalej zwany „projektem”) ja i dziecko zgłaszane do projektu mieszkamy w województwie mazowieckim, na terenie: Miasta Radom lub powiatu radomskiego lub powiatu lipskiego lub powiatu zwoleńskiego lub powiatu szydłowieckiego lub powiatu przysuskiego w rozumieniu Kodeksu cywilnego<sup>1</sup>
- 2) że dziecko zgłaszane do projektu w chwili przystąpienia do projektu nie uczestniczy w analogicznym projekcie dotyczącym przygotowania programu domowego dla dzieci z ASD u innego beneficjenta finansowanym ze środków publicznych oraz, że dziecko zgłaszane do projektu nie jest objęte wsparciem Poradni dla Osób z Autyzmem Dziecięcym lub innym działaniem finansowanym z NFZ związanym z opracowaniem szeregu diagnoz funkcjonalnych dziecka w związku z ASD.

### Świadoma zgoda na udział w projekcie

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że uzyskałam(em) informacje dotyczące projektu oraz otrzymałam(em) wyczerpujące, satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania.

Zostałam(em) poinformowana(y) o tym, że projekt finansowany jest ze środków Funduszy Europejskich dla Mazowsza, a udział w nim jest bezpłatny.

Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział dziecka w projekcie i jestem świadoma(y) faktu, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział w dalszej jego części bez podania przyczyny.

Oświadczam, że dostarczyłam(em) dokumentację medyczną potwierdzającą występowanie u dziecka zgłaszanego do projektu ASD.

<sup>1</sup> Miejsce zamieszkania - należy przez to rozumieć, zgodnie z normą Kodeksu cywilnego (art. 25 KC) miejscowość, w której wnioskodawca przebywa z zamiarem stałego pobytu, będącą ośrodkiem życia codziennego wnioskodawcy, w którym skoncentrowane są jego plany życiowe (cechy ośrodka osobistych i majątkowych interesów); o miejscu zamieszkania nie decyduje jedynie fakt przebywania w określonym mieście, ale również zamiar stałego pobytu i chęć skoncentrowania swoich interesów życiowych w danym miejscu; można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Otrzymałam(em) kopię niniejszego formularza opatrzoną podpisem i datą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uzyskanych w trakcie realizacji projektu zgodnie z obowiązującym prawem.

.....  
*Data i podpis Opiekuna faktycznego dziecka zgłaszanego  
do projektu*

Oryginał/kopia\*