

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

„MATKA DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO – BOHATERKA DNIA CODZIENNEGO”

Ja

(imię i nazwisko)

zamieszkała.....

(miejsce zamieszkania)

.....,

PESEL, deklaruję, że wyrażam chęć wzięcia udziału w warsztatach pt. „Matka dziecka niepełnosprawnego – siła i moc każdego dnia - 2 edycja” prowadzonych przez Fundację Pomocy Osobom Niepełnosprawnym i ich Rodzinom „HERPIK”. Zapoznałam się z harmonogramem spotkań i będę mogła trzy razy w miesiącu w wyznaczonych godzinach czynnie uczestniczyć w warsztatach i szkoleniach prowadzonych w ramach w/w projektu. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności a wcześniej zadeklarowanego uczestnictwa zobowiązuje się wpłacić na konto fundacji 50,00 złotych w formie darowizny.

.....

(data, imię i nazwisko)