



OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA DISABLED SAILING – WORKSHOPS 2026

Oświadczenie Beneficjenta

- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Projekt pn. „Disabled Sailing - Polish Workshops 2026” jest współfinansowany ze środków PFRON i Polskiego Związku Żeglarskiego oraz że mój udział w Projekcie jest bezpłatny na podstawie posiadanego ważnego orzeczenia o niepełnosprawności. Oświadczam, że spełniam wszelkie warunki do uczestniczenia w Projekcie.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o spodziewanych efektach oddziaływania Projektu, oraz że nie jestem równocześnie objęty/a wsparciem w ramach innych projektów dofinansowanych przez PFRON, których cele zakładają osiągnięcie takich samych efektów.
- Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań do udziału we wszystkich zajęciach przewidzianych w Projekcie w szczególności do aktywności ruchowej podczas warsztatów żeglarskich. Zobowiązuję się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w przewidzianym wymiarze.
- Oświadczam, że będę ponosić pełną odpowiedzialność za moje bezpieczeństwo w trakcie i w drodze do miejsca warsztatów.
- Oświadczam, że wszelkie dane przedstawione przeze mnie w związku ze zgłoszeniem się do udziału w Projekcie, odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- Oświadczam, że znam i akceptuję warunki regulaminu uczestniczenia w zajęciach organizowanych przez Polski Związek Żeglarski

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis beneficjenta)

* niepotrzebne skreślić

** każdy potencjalny beneficjent będąc uczestnikiem warsztatów terapii zajęciowej, oświadcza, że żadne działania w niniejszym Projekcie nie dotyczą działań podejmowanych na rzecz uczestnika zgodnie z indywidualnym programem rehabilitacji i terapii, przygotowanym przez radę programową warsztatu

Projekt



Organizator projektu



Projekt współfinansowany przez

