



Zgoda na uczestnictwo w projekcie

Wypełnia rodzic/opiekun prawny beneficjenta niepełnoletniego:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....

w zajęciach realizowanych w ramach projektu Wieloprofilowa rehabilitacja – funkcjonalna i społeczna osób niepełnosprawnych w Centrum Rehabilitacji, Edukacji i Opieki TPD „Helenów”.

Projekt dofinansowany ze środków PFRON w latach 2016-2017

.....

czytelny podpis

Wypełnia beneficjent pełnoletni:

Wyrażam zgodę na moje uczestnictwo w zajęciach realizowanych w ramach projektu Wieloprofilowa rehabilitacja – funkcjonalna i społeczna osób niepełnosprawnych w Centrum Rehabilitacji, Edukacji i Opieki TPD „Helenów”.

Projekt dofinansowany ze środków PFRON w latach 2016-2017

.....

czytelny podpis