



Deklaracja uczestnictwa w turnusie profilaktycznym

Ja niżej podpisany/na

deklaruję chęć uczestnictwa w wyjazdowym turnusie profilaktycznym organizowanym w ramach projektu „**IntegrujeMY, AktywizujeMY mieszkańców Aglomeracji Kalisko-Ostrowskiej**”, który odbędzie się w dniach **21-25 listopada 2025 roku w Polanicy Zdrój**.

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do aktywnego udziału w zajęciach i aktywnościach realizowanych w ramach turnusu profilaktycznego oraz do wypełniania list obecności, ankiet ewaluacyjnych i innych dokumentów wymaganych do prawidłowej realizacji Projektu.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w turnusie, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Biuro Stowarzyszenia Aglomeracja Kalisko-Ostrowska poprzez wiadomość e-mail na adres: **integracja@sako-info.pl** lub telefonicznie pod nr **786 063 703**.
3. Jestem świadomy/a, że uczestnictwo w turnusie wymaga uwzględnienia mojego indywidualnego stanu zdrowia i możliwości fizycznych. W przypadku szczególnych potrzeb zdrowotnych zobowiązuję się poinformować o nich Organizatora.
4. Oświadczam, że biorę udział w turnusie na własną odpowiedzialność i zwalnam Organizatora z odpowiedzialności za wszelkie zdarzenia wynikające z niewłaściwego stanu zdrowia, niestosowania się do zaleceń prowadzących zajęcia oraz innych sytuacji wynikających z mojego lekceważenia zasad bezpieczeństwa obowiązujących podczas turnusu.
5. Jestem świadomy/a, że nieuzasadniona rezygnacja z udziału po zakwalifikowaniu na turnus może skutkować obciążeniem mnie kosztami poniesionymi przez Organizatora w związku z moim uczestnictwem.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu lub
opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)