



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 **15-19 października 2026 roku w Dąbkach**.

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 zwalnię 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. Wyrażam zgodę na zakwaterowanie w pokojach według płci oraz przyjmuję do wiadomości, że przydział pokoi i lista osób zakwaterowanych w poszczególnych pokojach ustalane są przez Organizatora i nie podlegają zmianom ani indywidualnym preferencjom uczestników. Przyjmuję również do wiadomości, że wszelkie kwestie organizacyjne związane z realizacją turnusu, w szczególności harmonogram zajęć oraz skład grup uczestników, ustalane są wyłącznie przez Organizatora.
6. 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.
7. Przyjmuję do wiadomości, że Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania turnusu profilaktycznego lub zmiany jego terminu bez podania przyczyny. W takim przypadku uczestnikom nie przysługują wobec Organizatora żadne roszczenia z tego tytułu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rażącego naruszenia zasad bezpieczeństwa, porządku, współżycia społecznego lub postanowień niniejszej deklaracji Organizator ma prawo do natychmiastowego wykluczenia mnie z udziału w turnusie, z obowiązkiem samodzielnego pokrycia kosztów powrotu. Zobowiązuję się do poszanowania mienia obiektu, w którym realizowany jest turnus, oraz ponoszenia odpowiedzialności materialnej za szkody powstałe z mojej winy.

.....
Data

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