**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O VYUŽITÍ PODPORY INKLUZE/ZAČLENĚNÍ**

Údaje o projektu:

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo projektu: |  |
| Název a adresa příjemce grantu: |  |
| Jméno a příjmení účastníka/účastníků: |  |
| Název a typ aktivity: |  |
| Termín konání aktivity včetně dnů na cestu: |  |
| Země a místo konání mobility/aktivity: |  |

Podepisující organizace tímto prohlašuje, že využití podpory inkluze může prokázat minimálně jedním z následujících způsobů (relevantní možnost je zaškrtnuta):

[ ]  Doklady k procesu výběru účastníků s omezenými příležitostmi - organizace disponuje doklady prokazujícími, jakým způsobem probíhá výběr účastníků s omezenými příležitostmi (např. interní metodika, kritéria výběru, dokumentace k rozhodovacímu procesu,..). Bližší informace o kategoriích osob s omezenými příležitostmi naleznete v Programových příručkách pro [Erasmus+](https://erasmus-plus.ec.europa.eu/erasmus-programme-guide) a [Evropský sbor solidarity](https://youth.europa.eu/solidarity/organisations/reference-documents-resources_cs).

[ ]  Doklady o zaplacení souvisejících nákladů – organizace disponuje doklady o zaplacení nákladů (faktura, bankovní výpis, účtenka, záznam v účetnictví organizace) souvisejících s účastníky s omezenými příležitostmi a jejich doprovodnými osobami a zavazuje se je na požádání předložit k případné kontrole ze strany Domu zahraniční spolupráce (DZS).

[ ]  Zavedením zvláštních/dodatečných opatření (zvláštní plány aktivit, doprovodné osoby, posílení mentoringu atd.), aby byly naplněny specifické potřeby účastníků s omezenými možnostmi a/nebo podpořena jejich účast, konkrétně: ………………………………………………….

V ………………. dne …………………

…………………………………………….

jméno, příjmení, podpis (razítko) statutárního zástupce/odpovědné osoby za organizaci

*Informace o zpracování osobních údajů v rámci programu Erasmus+/Evropský sbor solidarity je dostupná na webových stránkách DZS.*