Zał. 3

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. II edycja”

ZZO/000414/06/D

Projekt ***„WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. II edycja”*** (zwany dalej Projektem) jest realizowany przez Fundację Sustinae na podstawie Umowy nr ZZO/000414/06/D o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 Ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych zawartej w dniu 10.05.2021 r. z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Biuro Projektu: ul. Szlak 65, 31-153 Kraków
Adres do korespondencji: ul. Szlak 65, 31-153 Kraków

1. Ja, niżej podpisana/y

…… deklaruję udział w Projekcie ***„WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. II edycja”*** współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie *„WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. II edycja”* oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w §4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
4. Zostałam/em poinformowany, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
5. Oświadczam, że zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…….
Miejscowość i data

…….
Czytelny podpis