

Załącznik 3

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
**„WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej dla**  
**osób z niepełnosprawnościami. II edycja”**  
ZZO/000414/06/D

Projekt **„WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej dla osób z niepełnosprawnościami. II edycja”** (zwany dalej Projektem) jest realizowany przez Fundację Sustinae na podstawie Umowy nr ZZO/000414/06/D zawartej w dniu 10.05.2022 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 dla 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 dla 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