

Załącznik 3

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Czas na staż – program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. Edycja 3_1”

Nr umowy: STA/000008/BF/D

Projekt „Czas na staż – program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. Edycja 3_1” (zwany dalej Projektem) jest realizowany przez Fundację Sustinae na podstawie umowy nr STA/000008/BF/D zawartej w dniu 05.03.2025 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 „Czas na staż – program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. Edycja 3_1” finansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Czas na staż – program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. Edycja 3_1” 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 finansowanym 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