

Załącznik 3

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
RozPracuj się ! Kompleksowy program aktywizacji zawodowej
osób z niepełnosprawnościami
UM/PW9/2025/3/O_MALOPOLSKI/10513

Projekt **RozPracuj się ! Kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami** (zwany dalej Projektem) jest realizowany przez Fundację Sustinae na podstawie Umowy nr UM/PW9/2025/3/O_MALOPOLSKI/10513 o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 Ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych zawartej w dniu 21.03.2025 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 **RozPracuj się ! Kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami** współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie **RozPracuj się ! Kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami** 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 pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis