

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA do projektu pn. „ Aktywne Warsztaty”

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko : | |
| Data urodzenia : | |
| Numer telefonu: | |
| Miejsce zamieszkania: | |
| Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w stopniu | <input type="checkbox"/> Umiarkowanym <input type="checkbox"/> Znacznym |

Oświadczam, że:

- 1) potwierdzam posiadanie wskazanego w ogłoszeniu o naborze orzeczenia o stopniu niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym bądź znacznym

.....
(podpis kandydata/ opiekuna prawnego)