# OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisana/y ……..
(Imię i nazwisko)
legitymująca/y się dowodem osobistym seria i numer …… .....
(seria i nr dowodu osobistego)
biorąc udział w realizacji projektu "**Organizacja zajęć rekreacyjno-sportowych dla mieszkańców powiatu aleksandrowskiego" na podstawie Umowy Uczestnictwa**

Oświadczam, że:

a) posiadam orzeczenie o niepełnosprawności b) nie dotyczy

…… ……
MIEJSCOWOŚĆ podpis