

.....
Imię i Nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

.....
adres e-mail

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, iż na turnusie rehabilitacyjnym nie będę pełnił/pełniła funkcji członka kadry oraz nie będę opiekunem innego uczestnika tego turnusu.

Oświadczam, że nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie byłem/byłam stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

Oświadczam, iż nie ubiegam się i nie będę w danym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany za pośrednictwem innego Realizatora, na terenie innego samorządu powiatowego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych, w bazie danych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy