



Świętokrzyski
Urząd Wojewódzki

www.kielce.uw.gov.pl



Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego
w 2023 r.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Ja, niżej podpisany/a
wyrażam zgodę na udział w projekcie pod nazwą „**Aktywność społeczna to mój cel!**”,
realizowanym w formie powierzenia realizacji zadania publicznego Aktywizacja społeczna
osób niepełnosprawnych i ich rodzin. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż
projekt ten jest finansowany ze środków Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w 2023r.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki