

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
pieczęć organizacji pozarządowej /
podmiotu / jednostki organizacyjnej

Zobowiązanie do zapewnienia dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami

Oświadczam, że:

1. zapoznałem / zapoznałam* się z zasadami dotyczącymi zapewniania dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami – ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062);
2. zobowiązuję się do zapewnienia dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami w trakcie realizacji zadania.

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji
pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej)

* niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, niedysponujące pieczętkami imiennymi, winny podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych przez nie funkcji w organizacji pozarządowej / podmiocie / jednostce organizacyjnej.