Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji

………………………., …………………………

Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

**UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………, legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr ………………………………………………. wydanym przez …………………………………………………………..……………………….., który okazałem/łam składając niniejsze oświadczenie.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 270 § 1 Kodeksu karnego, w brzmieniu:

 „Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, potwierdzone dokumentem wydanym przez …………………………………………….. dnia ………………………………………………, który okazałem/łam składając niniejsze oświadczenie.

…………………………………………………. ………………………………………………….

 Składający oświadczenie Przyjmujący oświadczenie