|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisana/y……………………………………………………………deklaruję

udział z własnej inicjatywy w projekcie pn. **Aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami w województwie podkarpackim -** POWR.01.05.01-00-0138/20-00, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 - POWR.01.05.01-00-0138/20-00, realizowanego przez Polski Związek Niewidomych Okręg Podkarpacki, ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów.

Oświadczam, świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, że nie posiadam zarejestrowanej działalności gospodarczej w rozumieniu *Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 roku ( Dz. U. z 2007r. Nr 155 poz . 1095 ze. zm i*  nie prowadzę własnej działalności gospodarczej oraz działalności w rolnictwie.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o tym, iż projekt „Aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami w województwie podkarpackim, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami w województwie podkarpackim”i w pełni go akceptuję.

Data Podpis

……………………… ………………………………