Załącznik nr 7

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

***„RAZEM ŁATWIEJ”***

Imię i nazwisko: …………………….…..……………………………..……….…………….

Dokładny adres zamieszkania: ………………………………………………………….

Oświadczam, że **jestem/nie jestem[[1]](#footnote-2)** osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych na podstawie orzeczenia lekarskiego nr ................................................

**Rodzaj i stopień niepełnosprawności:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

................................................. ................................................

(miejscowość, data) (podpis)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)