

.....
(miejscowość i data)

.....
(Imię, nazwisko, adres Uczestnika programu)

Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią Regulaminu określającego zasady realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 w Fundacji Wspierania Rozwoju Społecznego „Leonardo” w Krakowie oraz z treścią Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu określającego zasady realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 w Fundacji Wspierania Rozwoju Społecznego „Leonardo” w Krakowie oraz z treścią Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026. Opisane w treści w/w dokumentów zasady rozumiem i akceptuję.

.....
(podpis Uczestnika programu/opiekuna prawnego*)

*skreślić niewłaściwe