



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 7 do Regulaminu projektu

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI (DOTYCZY KPP i KPON)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Dobry start” oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez Beneficjenta o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności projektów (operacji) lub działań związanych z realizacją projektu przez Beneficjenta z zapisami Karty Praw Podstawowych (KPP) i Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych (KPON) do IZ na adres mailowy: KPP_KPON@umwm.malopolska.pl lub w innej formie, jeśli wynika to ze szczególnych potrzeb komunikacyjnych zgłaszającego.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-tki¹

¹ W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej/jego prawnego opiekuna.