**OŚWIADCZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„**Liderzy Integracji Społecznej. Modelowy program podniesienia kompetencji społecznych migrantów”

POWR.03.01.00-00-T034/18

realizowanego w ramach 3 Osi Priorytetowej „Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju”, Działania 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

……………………………

miejscowość, data

Niniejszym oświadczam, iż jestem osobą niepełnosprawną w stopniu\*:

lekkim

umiarkowanym

znacznym

…………………….………………………….

Podpis Uczestnika/Opiekuna prawnego

\*proszę zakreślić właściwy kwadrat