

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

w ramach projektu „Akademia języków obcych”

Ja niżej podpisany/a.....,

zamieszkały/a.....,

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria, numer).....,

oświadczam,

że jestem osobą z niepełnosprawnością¹ oraz **posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.**

Miejscowość, data	Czytelny podpis Uczestnika

¹ W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r, poz. 546).



AKADEMIA JĘZYKÓW OBCYCH

info@ajo.edu.pl

www.ajo.edu.pl