..………....…………………………........... roku

(data)

………………………………………………………

pieczęć organizacji pozarządowej\*/

podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*

składającej oświadczenie

**Zobowiązanie**

**do zapewnienia dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami**

Oświadczam (-my), że:

1. zapoznałem (-ałam) się z zasadami dotyczącymi zapewniania dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami zawartymi w Ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami;
2. zobowiązuję się do zapewnienia dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami w trakcie realizacji zadania.

………..……………………...………...…………………...........

(podpisy oraz funkcje osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu organizacji pozarządowej\*

/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

\* niepotrzebne skreślić