**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Tatrzańskie Szlaki Kariery (III) oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności projektów (operacji) lub działań związanych z realizacją projektu przez Beneficjenta (Powiat tatrzański /Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem), realizującego projekt z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP) i Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON) do Instytucji Zarządzającej (Zarząd Województwa Małopolskiego) na adres mailowy:

KPP\_KPON@umwm.malopolska.pl

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………………………   | ……………………………………………   |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA   |  CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU   |