..………....…………………………........... roku

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

………………………………………………………

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 ogłoszeniu otwartego konkursu ofert na realizację w formie wspierania zadań publicznych Województwa Wielkopolskiego w dziedzinie kultury fizycznej w roku 2025 (imprezy) stanowiącego załącznik do uchwały nr 1063/2024 Zarządu Województwa Wielkopolskiego z dnia 11 grudnia 2024 roku,
2. zobowiązuję się do zapewnienia dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami w trakcie realizacji zadania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

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

(podpisy oraz funkcje osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu organizacji pozarządowej\*

/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

\* niepotrzebne skreślić

*Uwaga:*

*Osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, niedysponujące pieczątkami imiennymi, winny podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych przez nie funkcji w organizacji pozarządowej\*/podmiocie\*/jednostce organizacyjnej\*.*