..………....…………………………........... 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 powierzenia zadania publicznego Województwa Wielkopolskiego w dziedzinie kultury fizycznej w roku 2025 – Wielkopolskie Czwartki Lekkoatletyczne   
   – runda jesienna stanowiącego załącznik do uchwały nr \_\_\_\_/2025 Zarządu Województwa Wielkopolskiego z dnia 28 lipca 2025 roku,
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

*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\*.*