*Załącznik nr 2 do Regulaminu*

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Kandydata/tki |  |
| Data urodzenia |  |

W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji do modułu stażowego w ramach projektu „*Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany*”, oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością.

Wnioskuję o przyznanie mi dodatkowych punktów w procesie rekrutacji do modułu stażowego w ramach projektu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis Kandydata/tki* |