



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 2 do Regulaminu realizacji projektu „Równe Szanse Równy Rozwój Dla Województwa Łódzkiego”

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI

Oświadczam, że ja

.....(imię i nazwisko)

PESEL:

jestem osobą doświadczającą dyskryminacji, tj. stosowano wobec mnie mowę nienawiści, gorsze traktowanie lub przemoc ze względu na przesłankę płci i/lub orientacji seksualnej.

.....
Data i miejscowość Czytelny podpis kandydata/kandydatki

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejscowość Czytelny podpis kandydata/kandydatki