***Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

.……………………. (*miejscowość, data)*

…………………………..

 *(Imię i nazwisko)*

Jego Magnificencja Rektor

 Wyższa Szkoła Teologiczno- Humanistyczna

 im. Michała Beliny-Czechowskiego,

ul. Jana Pawła II 39,

05-807 Podkowa Leśna

 **OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany, oświadczam ,iż:

1. Jestem/Nie jestem\* pracownikiem Wyższej Szkoły Teologiczno-Humanistycznej im. Michała Beliny-Czechowskiego w Podkowie Leśnej,
2. Nie podejmowałem/am\* jakiejkolwiek aktywności związanej z podnoszeniem kompetencji w obszarze tematycznym związanym z niepełnosprawnością.

**\*niewłaściwe skreślić**

 ………………………………

 *(data i czytelny podpis)*