



Nazwa i adres organizacji (może być pieczęć):

Nr KRS organizacji:

## OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że (zaznacz pole wyboru przy właściwym zdaniu)**

**1. Pani/Pan** (imię i nazwisko osoby zgłaszanej na szkolenie)

..... jest:

- członkiem kadry zarządzającej
- pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy o pracę
- pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy cywilno-prawej

Zgłaszana osoba jest zdolna do wykonywania działań, w których uzyska kompetencje w wyniku szkolenia (zdolność ta rozumiana jest jako brak barier natury fizycznej, psychicznej, umysłowej, uniemożliwiających wykonywanie audytów dostępności lub innych działań służących zapewnieniu dostępności produktów i usług, objętych tematyką szkoleń).

**2. Pani/Pan** (imię i nazwisko osoby zgłaszanej na szkolenie)

..... jest:

- członkiem kadry zarządzającej
- pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy o pracę
- pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy cywilno-prawej

Zgłaszana osoba jest zdolna do wykonywania działań, w których uzyska kompetencje w wyniku szkolenia (zdolność ta rozumiana jest jako brak barier natury fizycznej, psychicznej, umysłowej, uniemożliwiających wykonywanie audytów dostępności lub innych działań służących zapewnieniu dostępności produktów i usług, objętych tematyką szkoleń).

**3. Pani/Pan** (imię i nazwisko osoby zgłaszanej na szkolenie)

..... jest:

- członkiem kadry zarządzającej
- pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy o pracę
- pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy cywilno-prawej

Zgłaszana osoba jest zdolna do wykonywania działań, w których uzyska kompetencje w wyniku szkolenia (zdolność ta rozumiana jest jako brak barier natury fizycznej, psychicznej, umysłowej, uniemożliwiających wykonywanie audytów dostępności lub innych działań służących zapewnieniu dostępności produktów i usług, objętych tematyką szkoleń).

**Jednocześnie oświadczam, że (zaznacz pole wyboru przy właściwym zdaniu):**

Organizacja, którą reprezentuję prowadzi statutową działalność na rzecz osób z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

Organizacja, którą reprezentuję zatrudnia pracowników, w tym przynajmniej 1 osobą na podstawie umowy o pracę.

Zgłoszeni pracownicy organizacji, którą reprezentuję przed dniem zgłoszenia na szkolenie nie zajmowali się tworzeniem audiodeskrypcji, transkrypcji, prowadzeniem audytów dostępności lub innymi działaniami służącymi zapewnieniu dostępności produktów i usług, objętymi tematyką tego szkolenia.

**Ponadto oświadczam, że (zaznacz pole wyboru przy właściwym zdaniu):**

W czasie ostatnich 6 miesięcy od momentu zgłoszenia się na szkolenie organizacja **zatrudniała** osoby z niepełnosprawnością (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) na podstawie umowy o pracę/umowy cywilno-prawnej\*

W czasie ostatnich 6 miesięcy od momentu zgłoszenia się na szkolenie organizacja **nie zatrudniała** osób z niepełnosprawnością (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) na podstawie umowy o pracę ani umowy cywilno-prawnej.

.....  
(data i podpis osoby/osób upoważnionych zgodnie z KRS)