**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O VYUŽITÍ PODPORY INKLUZE/ZAČLENĚNÍ**

**Číslo projektu:**

**Název a adresa organizace:**

Za uvedenou organizaci prohlašujeme že:

* účastník/účastnice *(jméno a přímení účastníka)*, který se v termínu (*od – do termín aktivity)* účastnil aktivity v rámci projektu podpořeného grantem z Evropského sboru solidarity/z programu Erasmus+, splňuje podmínky kvalifikace účastníka jako osoby se znevýhodněním nebo s omezenými příležitostmi;
* výše uvedenému účastníkovi/účastnici byla poskytnuta podpora inkluze/začlenění formou těchto dodatečných opatření a činností a/nebo finančního příspěvku): (*popis těchto opatření).*

V ………………. dne …………………

…………………………………………….

jméno, příjmení, podpis (razítko) statutárního zástupce/odpovědné osoby za organizaci

Já, (*jméno a příjmení účastníka),* čestně prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a že mi byla poskytnuta výše uvedená podpora inkluze/začlenění.

V ………………. dne …………………

…………………………………………….

podpis účastníka

*Informace o zpracování osobních údajů v rámci programu Erasmus+/Evropský sbor solidarity je dostupná na webových stránkách DZS.*