Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i udziału w programie

„Korpus Wsparcia Seniorów” Moduł II

**OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA OPASKI O ZAPOZNANIU SIĘ**

**I AKCEPTACJI POSTANOWIEŃ REGULAMINU REKRUTACJI I UDZIAŁU DO PROGRAMU**

**„KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” MODUŁ II**

Ja, niżej podpisany …………………………………………………………………………...……… oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i udziału w programie „Korpus Wsparcia Seniorów” Moduł II.

………………………………………………

data i podpis