



Załącznik nr 6 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE do projektu  
pn. „STOP wykluczeniu cyfrowemu w Powiecie Białobrzeskim”**

Ja niżej podpisa/a/y .....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis)

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.**