………………………………..………….

Imię i nazwisko

……………………………….….……….

Adres

……………………….……….………….

Tel.

**OŚWIADCZENIE**

**O MOŻLIWOŚCI ZAPEWNIENIA USŁUGI DOSTĘPU DO INTERENTU**

1. Posiadam Internet w miejscu zamieszkania i zapewnię usługę dostępu do Internetu na czas trwania projektu i przez okres jego trwałości, tj. min. 2 lata od zakończenia projektu.

 TAK □ NIE □ [[1]](#footnote-1)

1. Nie posiadam Internetu w miejscu zamieszkania i nie mam możliwości zapewnienia usługi dostępu do Internetu na czas trwania projektu i przez okres jego trwałości, tj. min. 2 lata od zakończenia projektu.

 TAK □ NIE □ [[2]](#footnote-2)

 ……………………………………. …………………..….…………………

 (miejscowość, data)  (czytelny podpis)

1. Właściwe zaznaczyć znakiem X [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe zaznaczyć znakiem X [↑](#footnote-ref-2)