**Załącznik nr 9 do Wniosku o dofinansowanie**

……………………………….. ……………………………

Nazwa i adres wnioskodawcy Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESTRZEGANIA ZASAD NIEDYSKRYMINACJI**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 w ramach Działania …………………………………………………………........................................................ na realizację projektu pod nazwą………………………………………………………........ ………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….. oświadczam, że jednostka samorządu terytorialnego ………………………………………………………………………………………………., jak również podmiot kontrolowany przez tą jednostkę samorządu terytorialnego lub podmiot zależny od tej jednostki samorządu terytorialnego, który reprezentuję, o nazwie (jeśli dotyczy)……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………., nie przyjęła/nie przyjął obowiązujących aktów prawnych, **które są dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. w zakresie odnoszącym się do płci, rasy, pochodzenia etnicznego, religii lub światopoglądu, niepełnosprawności, wieku lub orientacji seksualnej.**

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności** **karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

…………………………………………………………………………………………………

Podpis(y) osób uprawnionych do złożenia oświadczenia w imieniu wskazanej jednostki samorządu terytorialnego