



3895163



00135.219402/2023-55

**MINISTÉRIO DOS DIREITOS HUMANOS E DA CIDADANIA****ANEXO XIV****DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE EM ACESSIBILIDADE**

E u , **[NOME DA REPRESENTANTE LEGAL DA OSC]**, portadora do documento de identidade RG nº ****XXX**** expedido pela **XXXXX**, inscrita no CPF nº *****.XXX.*****, na qualidade de representante legal da **[NOME DA OSC]**, com Sede **[ENDEREÇO COMPLETO]**, inscrita no CNPJ sob o nº **XX.XXX.XXX/XXXX-XX**, **DECLARO**, que serão garantidos os meios necessários para acesso de pessoas com deficiência ao projeto, nos termos da Lei nº 10.098, de 19 de dezembro de 2000 e demais legislações e normativas aplicáveis.

DECLARO, outrossim, sob as penas da lei, estar plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e deter plenos poderes e informações para firmá-la.

Cidade/UF, dia de mês de 20XX.

[Nome do Representante Legal da OSC]

Cargo

Obs. 1: A documentação necessária para a formalização da parceria, deverá conter assinatura idêntica à utilizada no documento de identificação civil, ou assinatura digital, baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada junto à Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Obs. 2: Em atenção a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei nº 13.709/2018, cabe informar que, as declarações que exigirem o número do RG/CPF, estes devem ser preenchidos apenas com os dígitos centrais. Exemplo: *****202325*****

