



Društvo upokojevcov Novo mesto

Center dnevnih aktivnosti



IZJAVA UPORABNIKA/CE

Spodaj podpisani -a _____,

rojen-a dne _____, v kraju _____,

kot sopotnik-ca v osebni avtomobilu z voznikom-co, ki sodeluje v projektu Mobilnost starejših v Mestni občini Novo mesto

izjavljam,

da se voženj v okviru akcije udeležujem **na lastno odgovornost.**

Prav tako izjavljam, da se zavedam, da organizator akcije Mobilnost starejših v Mestni občini Novo mesto ne preverja voznikov ter njihovih avtomobilov, razen električnega avtomobila, ki ga na uporabo nudi občina, ter uporabnike in voznike povezuje izključno na podlagi krajevne ustreznosti.

Datum: _____

Podpis: _____