



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

.....

Nr PESEL:

.....

Preferowane godziny zajęć (zakreślić właściwe):

- ranne
- popołudniowe

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie realizowanym przez MISSION A.Litwic P.Rudek S.J., p.n. *Szkolenia językowe dla przedsiębiorstw*, realizowanym w ramach działania 8.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ pracuję w firmie należącej do sektora MŚP lub dużym przedsiębiorstwie, które jest zarejestrowane lub posiada jednostkę organizacyjną na terenie województwa małopolskiego.

Zostałem poinformowany, iż szkolenie pt. *Szkolenia językowe dla przedsiębiorstw* jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....

miejscowość, data

.....

czytelny podpis uczestnika projektu