**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko)

deklaruję udział w Projekcie pt. **„***Odnowienie uprawnień - lepsza perspektywa***”**, realizowanym w ramach Osi priorytetowej VIII *Edukacja*, Działanie 8.6 *Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego*, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 - 2020.

Forma wsparcia:

1) odnowienie uprawnień ………………………………………………………………………….

2) certyfikacja kwalifikacji ………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko uczestnika ………………………………………………………………………….

PESEL ……………………………………………………………………………………….......

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………….

……………………………………………………………….…………

 Świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

……………………………………… ……………………………………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika projektu