



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Deklaracja uczestnictwa Beneficjenta Ostatecznego w projekcie „Doskonalenie znajomości angielskiego wśród pracowników po 45 roku życia”

Ja, niżej podpisany(a),
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

Telefon kontaktowy:

Nr PESEL:

a) Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowany mi formach wsparcia, odbywających się poza godzinami mojej pracy w ramach projektu „Doskonalenie znajomości angielskiego wśród pracowników po 45 roku życia”

b) Zobowiązuję się do powiadomienie Szkoły Języków Obcych „Mały Rynek” z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie „Doskonalenie znajomości angielskiego wśród pracowników po 45 roku życia”

c) Zostałem(am) poinformowany(a), iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego

d) Jestem osobą zatrudnioną w mikro / małym / średnim / dużym przedsiębiorstwie / administracji publicznej / organizacji pozarządowej / inne (jakie ?).....*

e) Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie, a dane przedstawione przez mnie w dokumentacji zgłoszeniowej do projektu odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis beneficjenta ostatecznego

* niepotrzebne skreślić

