

Załącz. nr 5 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE uczestnika potwierdzające fakt posiadania statusu osoby pracującej związanej z dziedziną telekomunikacji

Imię i nazwisko osoby dorosłej

PESEL

W związku z moim udziałem w projekcie „Branżowe Centrum Umiejętności w branży telekomunikacyjnej” nr KPO/24/1/BCU/U/0015 realizowanym przez Powiat Miechowski (Lider) w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Budowniczych Telekomunikacji (Partner branżowy) oraz Stowarzyszeniem Humaneo (Partner dodatkowy), oświadczam, że jestem osobą pracującą **na stanowisku związanym z dziedziną telekomunikacji**

W

(nazwa zakładu pracy, NIP)

od dnia do dnia

na stanowisku

(pełna nazwa stanowiska)

i w ramach pełnionych obowiązków **wykonuję czynności związane z dziedziną telekomunikacji**, w szczególności obejmujące m.in.:

-
-
-
-
-

Z uwagi na powyższe udział w szkoleniu organizowanym w ramach projektu „Branżowe Centrum Umiejętności w branży telekomunikacyjnej” uważam **za niezbędny dla rozwoju moich kompetencji zawodowych** oraz efektywnego wykonywania obowiązków na zajmowanym stanowisku/świadczonych usług.

Uprzedzono mnie o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i kompletne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY
KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU