

Załącz. nr 6 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE

do projektu „Branżowe Centrum Umiejętności w branży telekomunikacyjnej” nr KPO/24/1/BCU/U/0015 realizowanego przez Powiat Miechowski (Lider) w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Budowniczych Telekomunikacji (Partner branżowy) oraz Stowarzyszeniem Humaneo (Partner dodatkowy) w ramach konkursu pt. „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)” dofinansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)

Imię i nazwisko

PESEL

W związku z przystąpieniem do rekrutacji do projektu pn. „**Branżowe Centrum Umiejętności w branży telekomunikacyjnej**” oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w formach wsparcia oferowanych w ramach projektu.

Uprzedzono mnie o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez Ostatecznego odbiorcę wsparcia i/lub Partnerów pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA.....
*CZYTELNY PODPIS OSOBY
KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU*.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA.....
*CZYTELNY PODPIS RODZICA/
OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY
KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU¹*

¹ W przypadku osoby niepełnoletniej oświadczenie podpisuje również rodzic lub opiekun prawny.