



---

Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu

## Oświadczenie o pełni zdolności do czynności prawnych

„Kierunek -> PRACA II. Wsparcie aktywizacyjne dla biernych zawodowo mieszkańców województwa zachodniopomorskiego”.

”Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. W przypadku braku albo ograniczonej zdolności do czynności prawnych przedkładam w załączeniu zaświadczenie o ustanowieniu kuratora/opiekuna oraz jego zgodę na zawarcia Umowy uczestnictwa w projekcie”.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata do Projektu