



OŚWIADCZENIE

Projekt „Nowe kompetencje - nowe możliwości” FELU.10.06-IZ.00-0146/23

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia¹	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu „**Nowe kompetencje - nowe możliwości**” zajęć w dni wolne od pracy, tj. w sobotę i niedzielę, z wyłączeniem dni świątecznych.

.....
Podpis uczestnika projektu

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. *niewłaściwe skreślić