**OŚWIADCZENIE**

Projekt **„W stronę zmian” nr FEWM.09.03-IZ.00-0051/23**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL lub data urodzenia[[1]](#footnote-1)** |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą:** |
| * Pracującą na terenie województwa warmińsko-mazurskiego na terenie powiatów: działdowski, braniewski, elbląski, iławski, nowomiejski, ostródzki oraz m. Elbląg, olsztyński, lidzbarski, bartoszycki, m. Olsztyn.
* Osobą pracującą w administracji rządowej
* Osobą pracującą w administracji samorządowej
* Osobą pracującą w organizacji pozarządowej
* Osobą pracującą w MMŚP
* Osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie
* Osobą pracującą w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
* Osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
* Osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
* Osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
* Osobą pracującą na uczelni
* Osobą pracującą w instytucie naukowym, w tym:
* Osobą pracującą w instytucie badawczym
* Osobą pracującą w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
* Osobą pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym
* Osobą pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
* Osobą pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej
* Inne
 |
| * Zamieszkującą na terenie województwa warmińsko-mazurskiego na terenie powiatów: działdowski, braniewski, elbląski, iławski, nowomiejski, ostródzki oraz m. Elbląg, olsztyński, lidzbarski, bartoszycki, m. Olsztyn.
 |
| * Uczącą się na terenie województwa warmińsko-mazurskiego na terenie powiatów: działdowski, braniewski, elbląski, iławski, nowomiejski, ostródzki oraz m. Elbląg, olsztyński, lidzbarski, bartoszycki, m. Olsztyn.
 |

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Centrum Edukacji i Rozwoju Korporacji „Romaniszyn” Sp. z o.o. z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Centrum Edukacji i Rozwoju Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o.o. będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data, Miejscowość** | **Czytelny Podpis** |
|  |  |

1. Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.\*niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)