



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Deklaracja uczestnictwa Beneficjenta Ostatecznego w projekcie „Doskonalenie znajomości angielskiego wśród pracowników po 45 roku życia”

Ja, niżej podpisany(a),
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy:

Nr PESEL:

a) Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się poza godzinami mojej pracy w ramach projektu „Doskonalenie znajomości angielskiego wśród pracowników po 45 roku życia”

b) Zobowiązuje się do powiadomienia Szkoły Języków Obcych „Mały Rynek” z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie „Doskonalenie znajomości angielskiego wśród pracowników po 45 roku życia”

c) Zostałem(am) poinformowany(a), iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego

d) Jestem osobą zatrudnioną w mikro / małym / średnim / dużym przedsiębiorstwie / administracji publicznej / organizacji pozarządowej / inne (jakie ?).....*

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis beneficjenta ostatecznego

* niepotrzebne skreślić

