

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y

.....
(imię/imiona i nazwisko uczestnika)

zamieszkała/y

.....
(adres zamieszkania - kod pocztowy, miejscowość, ulica)

dobrowolnie deklaruję udział w projekcie **„Umiejętności zawodowe i praktyka kluczem do zatrudnienia”** realizowanym przez Stowarzyszenie Dolnośląski Inkubator Przedsiębiorczości, związek Dolnośląscy Pracodawcy oraz Sudecką Izbę Przemysłowo - Handlową w Świdnicy ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WD 2014-2020

Oświadczam, że akceptuję regulamin uczestnictwa w projekcie, z którym się zapoznałam/em.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w projekcie RPDS.10.04.04-02-0009/17 „Umiejętności zawodowe i praktyka kluczem do zatrudnienia”

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika projektu¹

¹ Podpis rodzica lub opiekuna prawnego jest wymagany w przypadku osoby niepełnoletniej.