

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

....., Data:

OŚWIADCZENIE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ WE WSPARCIU

Oświadczam, że jestem świadomy(a) sytuacji epidemiologicznej i zagrożeniem zakażenia wirusem SARS CoV-2. Wnoszę o uczestniczenie we wsparciach oraz kursie zawodowym w projekcie **Aktywna integracja gwarancją sukcesu RPWP.07.01.02-30-0188/18**.

Czytelny podpis: