



Złącznik nr 3 do Regulaminu *rekrutacji i udziału*

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI

o spełnieniu kryteriów dostępu związanych z udziałem w projekcie

„Rozwój i podniesienie jakości kształcenia zawodowego w powiecie brzeskim poprzez wsparcie szkół – utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych”

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 w ramach 10 Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko składającego/ej oświadczenie)

Zamieszkały/a.....
.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

**Oświadczam, że spełniam kryteria dostępu związane z udziałem w projekcie, ponieważ
jestem : uczniem/nnicą ze szkół i placówek kształcenia zawodowego z danej branży z
obszaru województwa małopolskiego.**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu¹

¹ W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

