



Oświadczenie kandydata ubiegającego się o uczestnictwo w projekcie
„Program podnoszenia kwalifikacji studentów Uniwersytetu Zielonogórskiego
zgodnie z oczekiwaniami pracodawców” nr: WND-POWR.03.01.00-IP.08-00-PRK/16

Ja, _____
(Imię i nazwisko beneficjenta ostatecznego)

Zamieszkały/ta _____
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Nr legitymacji studenckiej _____

Nr PESEL: _____

Telefon kontaktowy _____

1. Oświadczam, że dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowany mi formach wsparcia w ramach projektu „Program podnoszenia kwalifikacji studentów Uniwersytetu Zielonogórskiego zgodnie z oczekiwaniami pracodawców”.
2. Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję Organizatora kursów o zmianach danych osobowych.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do powiadomienia Organizatora kursów z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie „Program podnoszenia kwalifikacji studentów Uniwersytetu Zielonogórskiego zgodnie z oczekiwaniami pracodawców”.
4. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego.

miejscowość, data

czytelny podpis składającego oświadczenie