



DEKLARACJA UCZESTNIKA
„Rozwiń swoje horyzonty” WND-POKL.08.01.01-24-188/10

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

kod pocztowy

miejsowość

ulica

nr domu/mieszkania

Telefon: _____

domowy

komórkowy

e-mail

Województwo: _____ Powiat: _____ Obszar miejski: Obszar wiejski:

Pesel:

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____ Woj.: _____

Płeć: M K Wiek: _____ Pochodzenie: miasto wieś

Ja, niżej podpisany/a zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „**Rozwiń swoje horyzonty**” WND-**POKL.08.01.01-24-188/10** realizowanym przez Ośrodek Szkolenia Motorowego i Szkolenia Zawodowego „OMNIBUS” Jan Garlacz

1. Jestem zainteresowany/a uczestnictwem w MODULE (proszę wybrać jedną z opcji + MODUŁ 7 obowiązkowo). Wybraną opcję proszę zakreślić:

MODUŁ 1 MODUŁ 2 MODUŁ 3 + MODUŁ 5

MODUŁ 4 + MODUŁ 5 MODUŁ 6 MODUŁ 7

Szkolenie językowe

2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności, zamieszkuję na terenie..... i ukończyłem(łam) lat oraz zapoznałam/lem się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia zobowiązując się do jego przestrzegania.

3. W celu przeprowadzenia procesu rekrutacji zobowiązuję się dostarczyć niezbędne dokumenty potwierdzające podane przeze mnie informacje.

1. Wypełnienie deklaracji uczestnika nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do uczestnictwa w projekcie.

2. Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest poprawne i kompletne wypełnienie niniejszej deklaracji i innych dokumentów rekrutacji, akceptacja regulaminu oraz spełnienie kryteriów rekrutacji.

Oświadczenie niniejsze składam będąc świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku wykrycia nieprawdziwości mojego oświadczenia skutkującego moją niekwalifikowalnością do udziału w projekcie, Ośrodek Szkolenia Motorowego i Szkolenia Zawodowego „OMNIBUS” Jan Garlacz ma prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze powództwa cywilnego.

Miejscowość i data _____

Czytelny podpis kandydatki/kandydata _____