

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ
o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie
„Kompetencje cyfrowe bez ograniczeń”

realizowanego w ramach 9 Osi Priorytetowej Jakość edukacji i kompetencji w regionie
Działanie 9.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-
2020

Ja niżej podpisany/a:

.....

(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:

.....

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

Numer PESEL:

.....

Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:

- jestem osobą w wieku 25 lat i więcej oraz posiadam niskie kwalifikacje,
- jestem osobą w wieku 50 lat i więcej,
- zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego,
- posiadam wykształcenie maksymalnie średnie,
- jestem osobą niepełnosprawną posiadającą aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub równoważne,
- zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kompetencje cyfrowe bez ograniczeń”,
- potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są aktualne.



Oświadczam także, że wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
*Czytelny podpis Kandydata/-tki
na Uczestnika/czkę Projektu*

