



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
Projekt „Kompetencje Cyfrowe Mam – Radę Sobie Dam”
nr FELU.10.06-IZ.00-0167/23

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia¹	

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do Projektu jestem osobą *(proszę zaznaczyć właściwe)*:

- ☐ **Pracującą** na terenie województwa lubelskiego na obszarze gmin powiatu lubelskiego i/lub,
- ☐ **Zamieszkującą** na terenie województwa lubelskiego na obszarze gmin powiatu lubelskiego i/lub,
- ☐ **Przebywającą** na terenie województwa lubelskiego na obszarze gmin powiatu lubelskiego

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie FUNDACJI AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, FUNDACJI AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. *niewłaściwe skreślić