



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt „Kompetencje Cyfrowe Mam – Radę Sobie Dam”

nr FELU.10.06-IZ.00-0167/23

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	

Oświadczam, że zapoznałam/em się z charakterystyką I stopnia (uniwersalne) Polskiej Ramy Kwalifikacji – poziomy 1-8 i dokonałam/łem samooceny umiejętności podstawowych na następującym poziomie:

- ☐ Poziom 1
- ☐ Poziom 2
- ☐ Poziom 3
- ☐ Poziom 4
- ☐ Poziom 5
- ☐ Poziom 6
- ☐ Poziom 7
- ☐ Poziom 8

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 FUNDACJA 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, FUNDACJA 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