



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
(miejsowość, data)

.....
Imię i nazwisko osoby dowożonej-Uczestnika Projektu

**Oświadczenie Uczestnika Projektu – osoby dowożonej o dowożeniu na zajęcia.
„AKTYWIZACJA = WSPARCIE” nr RPLD.09.01.01-10-B036/17**

Ja, niżej podpisany/a..... oświadczam, że nie posiadam uprawnień do prowadzenia samochodu.

Dowożenie mnie na zajęcia przez jest jedynym sposobem dotarcia w wyznaczonych harmonogramem godzinach na zajęcia w ramach projektu:

„AKTYWIZACJA = WSPARCIE” nr RPLD.09.01.01-10-B036/17

.....
Podpis Uczestnika Projektu– osoby dowożonej

