|  |
| --- |
| **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE****(dotyczy uczniów, którzy nie ukończyli 18 roku życia)** |
| *………………, dn. ……............. r.**……………………………………… (miejscowość i data)**(imię i nazwisko uczestnika)***DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko) ………………………………..……….……………………………legitymujący/-a się dowodem osobistym (seria i numer dowodu osobistego) ………………………………….jako przedstawiciel ustawowy (imię i nazwisko Uczestnika)……………………………….………………………. wyrażam deklarację uczestnictwa (imię i nazwisko Uczestnika)……………………..………………. w projekcie: „*Twój zawód- Twój sukces”* realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie XI.3 Kształcenie zawodowe, Poddziałanie XI.3.1 Kształcenie zawodowe.Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji uczestnictwa w projekcie* są zgodne ze stanem faktycznym. ….…………………………………...... *Podpis przedstawiciela ustawowego**………………………………………….**Podpis ucznia* |