



Projekt „Dolnośląska Akademia IT” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
MIESZKAJĄCEGO POZA OBSZAREM WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO**

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „Dolnośląska Akademia IT” nr POKL.09.06.02-02-235/13-00 oświadczam, że:

- pracuję na terenie województwa dolnośląskiego, a zakład pracy, w którym jestem zatrudniony/a posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną na terenie województwa dolnośląskiego.

Dane teleadresowe zakładu pracy:

.....

(proszę podać nazwę i adres zakładu pracy)

- uczę się na terenie województwa dolnośląskiego, a szkoła, w której się uczę posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną na terenie województwa dolnośląskiego.

Dane teleadresowe szkoły:

.....

(proszę podać nazwę i adres szkoły)

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis Uczestnika Projektu – imię i nazwisko