



**Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Zawodowego**  
Biuro Projektu: ul. Hallera 6; 41-709 Ruda Śląska; tel./fax: 32 2443810;  
e.mail: [fachowiecwzawodzie@ckprsl.pl](mailto:fachowiecwzawodzie@ckprsl.pl); [www.fachowiecwzawodzie.pl](http://www.fachowiecwzawodzie.pl)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:  
FACHOWIEC W ZAWODZIE**

realizowanym przez Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej w ramach Priorytetu XI "Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach", Działania 9.3. „Upowszechnienie formalnego kształcenia ustawicznego w formach szkolnych”, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, numer projektu - WND-POKL.09.03.00-24-057/11.

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr PESEL

Deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie „Fachowiec w zawodzie” realizowanym przez Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej w ramach Priorytetu XI "Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach", Działania 9.3. „Upowszechnienie formalnego kształcenia ustawicznego w formach szkolnych”, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 w okresie:  
od 01.02.2012 roku do 31.12. 2012 roku.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o zasadach udziału w projekcie „Fachowiec w zawodzie” i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jestem świadoma/my że mój udział w projekcie jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
(data, czytelny podpis Uczestnika Projektu)



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

