



DEKLARACJA UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisany(a),

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie realizowanym przez MISSION A.Litwic P.Rudek S.J., numer WND-POKL.02.01.01-00-628/09 pt. *JĘZYKI OBCE – szansą dla MŚP na Jednolitym Rynku Europejskim*, realizowanym w ramach działania 2.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne określone w Regulaminie Projektu, z którym się zapoznałem.

Zostałem poinformowany, iż szkolenie projekt pt. *JĘZYKI OBCE – szansą dla MŚP na Jednolitym Rynku Europejskim* jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu