



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
REALIZOWANEGO W RAMACH
INICJATYWY NA RZECZ ZATRUDNIENIA LUDZI MŁODYCH**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

Na dzień otrzymania pierwszej formy wsparcia z projektu przystąpienia do projektu, potwierdzam aktualność moich danych zawartych w złożonym formularzu zgłoszeniowym oraz w oświadczeniach uczestnika projektu „DOŚWIADCZENIE – KOMPETENCJE - PRACA. Projekt indywidualnej i kompleksowej aktywizacji zawodowo-edukacyjnej młodych mieszkańców powiatu świdnickiego w oparciu o model mentoringu”.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika projektu)

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.