



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu nr FELU.08.01-IP.02-0095/23 pt. „Szansa na sukces” zajęć w dni wolne od pracy, tj. w sobotę i niedzielę, z wyłączeniem dni świątecznych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu