



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM DOSTĘPU

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i nr dowodu osobistego)

o numerze PESEL

OŚWIADCZAM,

1

że jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa mazowieckiego – powiat gostyński lub płocki lub sierpecki (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego);

i

2

że posiadam wykształcenie co najwyżej średnie, tj. na poziomie do ISCED 3 (wykształcenie nie wyższe niż ponadgimnazjalne);

i

3

że nie uczestniczyłem/am we wsparciu LLL (life long learning) w tożsamym zakresie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w latach 2013-2015;

i

4

że jestem osobą w wieku 25 lat i więcej, która zgłasza chęć udziału w projekcie z własnej inicjatywy i chce nabyć umiejętności komputerowe oraz potwierdzić je certyfikatem IC3 poprzez czynny udział w kursie i egzaminie.

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych danych w dokumentach zgłoszeniowych pod rygorem zapisów zawartych w § 7 ust. 11 Regulaminu Projektu.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

¹ Zaznaczyć X jeśli dotyczy

² Zaznaczyć X jeśli dotyczy

³ Zaznaczyć X jeśli dotyczy

⁴ Zaznaczyć X jeśli dotyczy