



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 w wieku 18 lat i więcej, która zgłasza chęć nabycia kompetencji komputerowych z zakresu ECDL Profile Digcomp poprzez czynny udział w kursach komputerowych oraz egzaminie zewnętrznym potwierdzającym zdobycie kompetencji TIK,
i
- 2 że jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa opolskiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego),
i
- 3 że zamierzam uczestniczyć z własnej inicjatywy w kursach w zakresie kształtowania kompetencji informatycznych,
i
- 4 że jestem osobą wykazującą największą lukę kompetencyjną w zakresie TIK oraz posiadam największe potrzeby w dostępie do edukacji,
i
- 5 że nie zostałem/am oddelegowany/a przez pracodawcę.

PONADTO OŚWIADCZAM (zaznaczyć, jeśli dotyczy),

- że jestem osobą zamieszkującą na obszarze wiejskim województwa opolskiego;
lub/i
- że posiadam wykształcenie co najwyżej średnie, tj. na poziomie do ISCED 3 (wykształcenie nie wyższe niż ponadgimnazjalne);
lub/i
- że jestem osobą w wieku 50 lat i więcej.

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