



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt pn. *Nowe możliwości zawodowe- Twoja szansa na konińskim rynku pracy*

Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu

Deklaracja uczestnictwa w Projekcie pn. *Nowe możliwości zawodowe – Twoja szansa na konińskim rynku pracy* (projekt)

Imię

Nazwisko

Adres

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w projekcie „*Nowe możliwości zawodowe – Twoja szansa na konińskim rynku pracy*” Nr POKL.06.01.01-30-128/12, przewidzianym do realizacji przez Miasto Konin w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 (PO KL).

Konin, data(dd/mm/rrrr)

Podpis:.....