



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt pn. *Twój zawód, Twoja praca – poprawa dostępu do zatrudnienia na konińskim rynku pracy*

Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu

Deklaracja uczestnictwa w Projekcie pn. *Twój zawód, Twoja praca – poprawa dostępu do zatrudnienia na konińskim rynku pracy*

Imię

Nazwisko

Adres

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w projekcie „*Twój zawód, Twoja praca – poprawa dostępu do zatrudnienia na konińskim rynku pracy*” Nr POKL.06.01.01-30-129/12, przewidzianym do realizacji przez Miasto Konin w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 (PO KL).

Konin, data(dd/mm/rrrr)

Podpis:.....