



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisana/y,, deklaruje, iż umiejętności i kompetencje pozyskane przeze mnie podczas kursu, realizowanego w ramach projektu „Akuku! Rośnij z nami!”, będą wykorzystywane przeze mnie do realizacji zajęć dodatkowych po zakończeniu realizacji projektu przez okres co najmniej 12 miesięcy po skończeniu realizacji projektu oraz w trakcie jego trwania w przypadku jeżeli wsparcie zakończy się przed terminem zakończenia realizacji projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**