**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

***„INTEGRACJA W ŚRODOWISKU LOKALNYM”*** nr projektu **FEWM.09.03-IZ.00-0111/23**

Ja, niżej podpisany/a:

................................................................................. ....................................................................

Zamieszkała/y pod adresem:

.....................................................................................................................................................

numer PESEL lub data urodzenia (w przypadku braku numeru PESEL):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że** wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu „INTEGRACJA W ŚRODOWISKU LOKALNYM” zajęć w dni wolne od pracy, tj. w sobotę i niedzielę, z wyłączeniem dni świątecznych.

………………………. ………………………………………….. *Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika Projektu*