



„Kompetencje kluczowe na start”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE O UDZIALE W SZKOLENIU W RAMACH PROJEKTU

„Kompetencje kluczowe na start”

JA, NIŻEJ PODPISANY

(IMIĘ I NAZWISKO)

ZAMIESZKAŁY/A.....

(ADRES)

PESEL.....

AKTUALNY NUMER TELEFONU.....

OŚWIADCZAM, ŻE:

- Pomimo aktualnej sytuacji związanej z zagrożeniem wirusem Covid-19 z własnej woli wyrażam chęć uczestnictwa w szkoleniu w ramach projektu „Kompetencje kluczowe na start”.
- Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem organizacji szkoleń w projekcie „Kompetencje kluczowe na start” w trakcie epidemii SAR-CoV-2, udostępnionym na stronie internetowej projektu <http://hnpartners.pl/kompetencjekluczowe/>. Wszystkie obowiązki i ograniczenia są dla mnie zrozumiałe.
- W razie zaobserwowania u siebie jakichkolwiek objawów lub zwiększenia prawdopodobieństwa zarażenia się w związku z kontaktem z osobami, co do których zastosowano kwarantannę lub są osobami zarażonymi, zobowiązuje się do nieprzychodzenia na zajęcia oraz niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o zaistniałej sytuacji.
- W związku z realizacją szkolenia i uczestnictwa na zajęciach w przypadku zakażenia się wirusem COVID-19 nie będę dochodził wobec realizatora projektu żadnych roszczeń z tym związanych, gdyż szkolenie jest prowadzone za moją zgodą.

.....

Data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu