

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisana/y,, deklaruję, iż umiejętności i kompetencje pozyskane przeze mnie podczas szkolenia, realizowanego w ramach projektu „Wysoka jakość edukacji przedszkolnej w Mieście Racibórz” 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*