



Oświadczenie dot. wykształcenia

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:

Imiona i nazwisko:

Adres zamieszkania:

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, iż posiadam wykształcenie

Powyższe zaświadczenie składam do projektu: **„Aktywna przyszłość. Program aktywizacji zawodowo-edukacyjnej dla osób młodych do 29 rż. zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Kraków”** (POWR.01.03.01-00-0037/18).

Kraków, dn:.....

Podpis Uczestnika

.....