



OŚWIADCZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL)	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) – wypełnia realizator projektu	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....

(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie¹:

<input type="checkbox"/>	Jestem kandydatem na studenta Ateneum-Szkoły Wyższej w Gdańsku
--------------------------	--

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....

(data i czytelny podpis Uczestnika Projektu)

¹ Proszę zaznaczyć odpowiednie okienko/okienka za pomocą znaku X