

Realizacja przedsięwzięcia:
„Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka w Połańcu”
Numer umowy: KPO/23/1/BCU/U/0031
Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH

Miejscowość , data:

.....

Ja, niżej podpisany/a:

.....

(Imię i nazwisko)

Zamieszkały/a:

.....

.....

(pełny adres zamieszkania)

PESEL:

.....

Treść oświadczenia

Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w szkoleniu/kursie:

.....

.....

Niniejsze oświadczenie składam pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....

Podpis kandydata (rodzica/opiekuna prawnego)