



.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko osoby dowożonej

OŚWIADCZENIE UCZESTNI/CZKI/KA PROJEKTU OSOBY DOWOŻONEJ

Ja niżej podpisan/a/y oświadczam, że nie posiadam uprawnień do kierowania samochodem. Dowożenie mnie na zajęcia przez jest jedynym sposobem dotarcia w wyznaczonych harmonogramem godzinach na zajęcia w ramach projektu pt.: „**Młodzi gotowi do zmian!**” nr POWR.01.02.01-10-0066/17.

.....
Podpis Uczestni/czki/ka – osoby dowożonej