

**OŚWIADCZENIE - ZGODA NA PRZEKAZANIE INFORMACJI
NA TEMAT SYTUACJI PO OPUSZCZENIU PROJEKTU**

„(Po)morze nowych możliwości zawodowych”

nr RPPM.05.06.00-22-0036/17

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Ponadto w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie CENTRUM EDUKACJI AC-EXPERT AGATA MELARA z siedzibą w Obornikach (64-600), ul. Ignacego Paderewskiego 4 obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, CENTRUM EDUKACJI AC-EXPERT AGATA MELARA będzie miał prawo dochodzić ode nie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata/ki