|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU, PRACY LUB NAUCE** **NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO** **na potrzeby projektu:****„***CYBER – MUNDURÓWKA 2 - kompleksowy program kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych w Zespole Szkół Mundurowo - Technicznych w Ostrowie”***FELD.08.07-IZ.00-0167/24** |

**Dane uczestnika projektu:**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA…….…………....................................................................................**

**Nr PESEL...........................................................................................................................................**

**Dane rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy):**

**IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO……………………………………………………..**

**Nr PESEL...........................................................................................................................................**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem osobą fizyczną zamieszkującą lub pracującą lub uczącą się na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość, Data **CZYTELNY** podpis UCZESTNIKA/ Rodzica/ Opiekuna Prawnego[[1]](#footnote-1)

1. Jako czytelny podpis rozumiany jest **wyraźny** podpis **pełnym imieniem i nazwiskiem** [↑](#footnote-ref-1)