



LEVEL

40-160 Katowice, Al. W. Korfantego 70, tel. 32/ 258 22 44, fax 32/ 258 77 56
www.level.pl; e-mail: level@level.pl

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Imię i nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	

Oświadczam, iż wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Wyższe kwalifikacje – lepsza przyszłość” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Działanie 8.1 – „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”. Poddziałanie 8.1.1 - „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”

Tym samym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach Projektu.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

