



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 8 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa

DEKLARACJA OSM

Ja niżej podpisany/a

Numer PESEL

Zamieszkała/y

Deklaruję, iż osoba

jest moim opiekunem/bliskim.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika projektu