Załącznik nr 11
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Odkryj swoje możliwości” nr FEPM.05.11-IZ.00-0076/23

Obowiązuje od 01.12.2025 r.

OŚWIADCZENIE

dot. zamieszkiwania obszaru wykluczonego komunikacyjnie

– Opiekun prawny (OP)

……..

imię i nazwisko

……..

adres zamieszkania

Oświadczam, że zgodnie z załącznikiem nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Odkryj swoje możliwości” nr FEPM.05.11- IZ.00-0076/23 **zamieszkuję obszar wykluczony komunikacyjnie.**

……

Data i podpis Kandydata/tki Projektu
lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)