



**Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego**

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI DO  
UDZIAŁU W PROJEKCIE „AKADEMIA UMIEJĘTNOŚCI JĘZYKOWYCH”**

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

**oświadczam, że :**

1. jestem osobą o niskich kwalifikacja w wieku 25 lat i więcej i/lub osobą w wieku 50 lat i więcej ,
2. jestem osobą zamieszkałą, uczącą się lub pracującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa podkarpackiego,
3. zgłaszam z własnej inicjatywy chęć nabycia, podniesienia lub uzupełnienia swoich umiejętności i kompetencji językowych w ramach Projektu,
4. zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz w/w informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Kandydata/ki*