



Załącznik nr 6 do regulaminu naboru do projektu pn.
„Zmiana zawodu Twoją szansą!” nr FESL.05.04-IP.02-080A/23

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO MNIEJSZOŚCI

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

w związku z ubieganiem się o uzyskanie dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu pt. „Zmiana zawodu Twoją szansą!” nr FESL.05.04-IP.02-080A/23 oświadczam, iż jestem osobą należącą do mniejszości narodowych / etnicznych, w tym społeczności marginalizowanych:

- mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska;
- mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

Oświadczam, iż informacje w tym zakresie podane przeze mnie są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają stan faktyczny.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy w złożonym przeze mnie oświadczeniu.

.....
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu¹

¹ Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.