

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko uczestnika projektu

## OŚWIADCZENIE

**O niekorzystaniu z innych szkoleń/ kursów w ramach konkursu  
„Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU),  
realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej (CoVes)”**

Ja niżej podpisany/a .....

Zamieszkały/a .....

Nr PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczeń stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, iż po raz pierwszy uczestniczę w szkoleniu/kursie\* i nie korzystałem/am\* z innych szkoleń lub kursów organizowanych przez inne Branżowe Centra Umiejętności w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU), realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej CoVes”.

.....  
(Data i podpis uczestnika projektu)