



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu „Nowe Perspektywy” zajęć w dni wolne od pracy, tj. w sobotę i niedzielę, z wyłączeniem dni świątecznych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis