



Załącznik nr 6

.....

.....

.....

Imię i nazwisko, adres

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU - OSOBY DOWOŻONEJ**

Ja niżej podpisany/a .....oświadczam, że nie posiadam uprawnień do kierowania samochodem lub/i nie posiadam samochodu. Dowożenie mnie na zajęcia przez ..... (imię i nazwisko osoby, która dowozi na zajęcia) jest jedynym sposobem dotarcia w wyznaczonych harmonogramem godzinach na zajęcia w ramach projektu „Bądź odważny – przełam bariery!” nr RPLD.09.01.01-10-B006/17.

.....

Podpis Uczestnika Projektu lub opiekuna prawnego

