**OŚWIADCZENIE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Projekt: „Postaw na nowe kwalifikacje zawodowe!” - nr WND-RPSL.11.03.00-24-0420/17**

Ja, niżej podpisany(a), ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały/a......................................................................................................................................................

(adres zamieszkania: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania,)

PESEL: ..................................................................................................................................................................

Oświadczam, że szkolenie/kurs, w którym deklaruję chęć udziału nie jest związane z przedmiotem prowadzonej działalności gospodarczej ………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………… ..…..…………………………………………………….

Miejscowość i data złożenia oświadczenia Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie