



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, (PESEL))

zamieszkały/a pod adresem (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość)

oświadczam, iż

1. zobowiązuję się do:

- a. uczestnictwa w szkoleniu służącemu podniesieniu kompetencji zawodowych pt.: „.....”, realizowanym przez (dalej: Organizator) w ramach projektu o numerze POWR.02.17.00-00-0002/17 pt.: „NKCK - Nadzór nad komornikami i czynnościami komorników oraz kontroli finansowej kancelarii komorniczych – szkolenia dla kadry sądów rejonowych”.
Szkolenie odbędzie się w..... w terminie w łącznym wymiarze 16 godzin w ciągu 2 dni szkolenia, przy czym 1 godz. szkolenia = 45 minut;
- b. pisemnego potwierdzenia obecności na zajęciach, odbioru materiałów szkoleniowych, skorzystania z wyżywienia i noclegu (o ile dotyczy);
- c. wypełnienia podczas szkolenia pre-testu, post-testu oraz ankiety ewaluacyjnej;
- d. przekazania Organizatorowi informacji na temat rezygnacji z noclegu (o ile takie zapotrzebowanie zostało zgłoszone na etapie rekrutacji) najpóźniej 14 dni przed rozpoczęciem szkolenia. W przypadku braku przekazania informacji w tym terminie, zobowiązuję się do pokrycia kosztów noclegu zgodnie z faktycznie poniesionymi przez Organizatora wydatkami;
- e. poinformowania Organizatora o ewentualnych zmianach istotnych danych osobowych, np. o zmianie imienia, nazwiska, wymianie dowodu osobistego, zmianie numeru telefonu, adresu zamieszkania;
- f. niezwłocznego poinformowania Organizatora drogą mailową lub telefoniczną o innych istotnych przeszkodach związanych z udziałem w Projekcie.

2. zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w szkoleniach organizowanych w ramach projektu „NKCK - Nadzór nad komornikami i czynnościami komorników oraz kontroli finansowej kancelarii komorniczych – szkolenia dla kadry sądów rejonowych” opublikowanym na stronie internetowej i akceptuję jego postanowienia;

3. zostałem poinformowany, iż projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet II, Działanie 2.17.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis