



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt „Cyfrowo Aktywni” nr FELU.10.06-IZ.00-0131/23

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	

Oświadczam, że posiadam umiejętności podstawowe (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe) odpowiadające poziomowi **nie wyższemu niż 3 poziom** Polskiej Ramy Kwalifikacji bez względu na wykształcenie oraz status zatrudnienia, odpowiadające poziomowi *(proszę zaznaczyć właściwe):*

- ☐ **Poziom I** - potwierdzony świadectwem ukończenia sześcioletniej szkoły podstawowej *lub* świadectwem ukończenia szkoły muzycznej I stopnia *lub* świadectwem ukończenia sześcioletniej ogólnokształcącej szkoły muzycznej I stopnia;
- ☐ **Poziom II** - potwierdzony świadectwem ukończenia gimnazjum *lub* świadectwem ukończenia ośmioletniej szkoły podstawowej;
- ☐ **Poziom III** potwierdzony dyplomem potwierdzający kwalifikacje zawodowe (po ukończeniu zasadniczej szkoły zawodowej albo po spełnieniu warunków, o których mowa w art. 10 ust. 3 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty *lub* po ukończeniu branżowej szkoły I stopnia albo po spełnieniu warunków, o których mowa w art. 10 ust. 3 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty) *oraz* po zdaniu egzaminów potwierdzających kwalifikacje w danym zawodzie (dyplom zawodowy po ukończeniu szkoły I stopnia albo po spełnieniu warunków, o których mowa w art. 10 ust. 3 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty *oraz* po zdaniu egzaminów potwierdzających kwalifikacje w danym zawodzie *lub* świadectwo czeladnicze wydawane po ukończeniu zasadniczej szkoły zawodowej *lub* branżowej szkoły I stopnia po zdaniu egzaminów czeladniczego w zawodach, ujętych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego na podstawie wymagań określonych w podstawie programowej kształcenia w zawodach *lub* świadectwo czeladnicze wydawane po ukończeniu branżowej szkoły I stopnia po zdaniu egzaminu czeladniczego w zawodach, o których mowa w art. 3 ust. 3b ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie IT CONSULTING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą Chodzieży (64-800), ul. Karola Marcinkowskiego 12/1, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, IT CONSULTING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. *niewłaściwe skreślić