

4. Oświadczenie kandydata/-ki o spełnianiu wymogów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI O SPEŁNIANIU WYMOGÓW KWALIFIKACYJNYCH ZWIĄZANYCH Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE

dotyczy projektu:

„Dostosowanie oferty kształcenia Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie do potrzeb podkarpackiego rynku pracy”

współfinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020, Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego.

Ja niżej podpisany/-a:

.....
(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/-a:

.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer PESEL:

oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:

☐ jestem nauczycielem/-ką Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie,

☐ jestem zainteresowany/-a uczestnictwem w szkoleniu doskonalącym

NAZWA SZKOLENIA¹:

Technik masażysta:

Kurs masażu – technik relaksacyjnych 6 metodami: palczkami bambusowymi, świecą, relaksacyjny z aromaterapią, gorącą czekoladą	
Kurs – masaż tensegracyjny	

Technik usług kosmetycznych:

Kurs – przedłużanie rzęs metodą 1:1 oraz metodą objętościową	
Kurs – stylizacja paznokci (hybrydy i żele)	
Usuwanie odcisków i modzeli –praca dłutem i skalpelem	

Oświadczam także, że wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

*Podpis kandydata/-ki na
uczestnika/-czkę projektu*

¹ Proszę postawić X we właściwej kratce