

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Projekt „Czas na zmiany”  
RPLU.10.02.00-06-0035/17**

Ja niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko)

**Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia mojego udziału w projekcie „Czas na zmiany” do kontaktu z personelem projektu w celu przekazania danych dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie.**

.....  
Data i czytelny podpis

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL na lata 2014-2020