



.....  
Data i miejsce

.....  
.....  
.....  
Imię i nazwisko osoby dowożonej

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
OSOBY DOWOŻONEJ**

Ja niżej podpisany/-a ..... oświadczam, że nie posiadam uprawnień do kierowania samochodem. Dowożenie mnie na zajęcia przez ..... jest jedynym sposobem dotarcia w wyznaczonych harmonogramem godzinach na zajęcia w ramach projektu „Droga do kariery” nr RPLU.10.02.00-06-0011/15.

.....  
Podpis uczestnika – osoby dowożonej