



OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu „Inkubator przedsiębiorczości i kluczowych kwalifikacji mieszkańców województwa wielkopolskiego” zajęć w dni wolne od pracy, tj. w sobotę i niedzielę, z wyłączeniem dni świątecznych.

Miejscowość i data

Czytelny podpis