



<b>OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU</b> „Program staży dla studentów Wydziału Biotechnologii i Ogrodnictwa Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie”	
<b>Dane osobowe</b>	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości. ..... (data i czytelny podpis osoby reprezentującej beneficjenta projektu)	
Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:	
<input type="checkbox"/>	<i>Jestem osobą poniżej 30 roku życia</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Jestem osobą bierną zawodowo</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Posiadam wykształcenie:</i> <input type="checkbox"/> <i>ponadgimnazjalne</i> <input type="checkbox"/> <i>wyższe</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Zamieszkuję na terenie Rzeczypospolitej Polskiej</i>
<i>Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.</i> ..... (data i czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)	
<b>Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu</b>	