

Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania wsparcia szkoleniowego

**Oświadczenie**  
**potwierdzające dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym**

Uczestnika Projektu pn. „Dotacja na Twoją firmę”

w ramach

**Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego  
na lata 2014 - 2020**

**Oś Priorytetowa 6**

*RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Poddziałanie 6.3.1**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

Oświadczam, że dane zawarte w złożonym w Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o./ Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie/ Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości \* Formularzu rekrutacyjnym, w tym mój status zawodowy (status na rynku pracy), nie uległy zmianie na potwierdzenie czego przedstawiono stosowne dokumenty.

Oświadczam nadto, że w przypadku, gdy na dzień rozpoczęcia szkoleń zmieni się mój status na rynku pracy, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Wielkopolską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o./ Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie/ Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości \* pod rygorem wykluczenia z możliwości dalszego udziału w Projekcie.

Dane Uczestnika Projektu:

Pani/Pan (imię i nazwisko)

.....

zamieszkała/zamieszkały w (dokładny adres, tj. miejscowość, poczta wraz z kodem pocztowym, ulica, numer domu, nr lokalu), PESEL, telefon, e-mail

.....

.....  
Data i podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu

\* Niepotrzebne skreślić/usunąć