



OŚWIADCZENIE O POSIADANIU ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH

Projekt „Kierunek → Praca”
nr POWR.01.02.01-02-0130/16

Ja, niżej podpisana.....
(imię i nazwisko)

zamieszkała.....
(adres)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, iż:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych*.

Jestem świadoma, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Centrum Edukacji AC-Expert Agata Melara z siedzibą w Obornikach (64-600), ul. Ignacego Paderewskiego 4, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Centrum Edukacji AC-Expert Agata Melara będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydatki

*W przypadku braku albo ograniczonej zdolności do czynności prawnych należy przedłożyć w załączeniu zaświadczenie o ustanowieniu kuratora/opiekuna oraz jego zgodę na zawarcie Umowy uczestnictwa w projekcie.