

Projekt Program Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Nr i nazwa Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji

Nr i nazwa Działania: 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty

*Załącznik nr 3*

**KARTA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia:

Ja……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

/imię i nazwisko kandydata/

do uczestnictwa w Projekcie "Szkoła ćwiczeń Ziemi Kujawsko - Dobrzyńskiej województwa kujawsko - pomorskiego" realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój a tym samym do udziału w przewidzianych formach rozwoju edukacyjnego, zobowiązuje się do tego, iż będę systematycznie uczestniczyć w działaniach Projektu oraz sumiennie wykonywać wszystkie zadania.

…………………………………………… ………………………………………………..…….

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)