**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**OSOBY DOWOŻONEJ**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………………….zamieszkała/y

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

nie posiadam uprawnień do kierowania pojazdem.

 Dowożenie mnie na zajęcia przez ……………………………………………………………..… jest jedynym sposobem dotarcia w wyznaczonych godzinach odbywania stażu **„Synergia. Od jakości kształcenia do wzrostu zatrudnienia”**

……………………………………………………………… ………………………………………………………………

 Miejscowość, data Podpis osoby użyczającej pojazd