

Załącznik nr 2b do formularza

***Projekt: Spełnimy Twoje zawodowe marzenia 2***

…………………………………………………………………..

imię i nazwisko (czytelnie)

**Oświadczenie kandydata**

**o braku stopnia niepełnosprawności \***

Oświadczam, że nie posiadam orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (wg Ustaw: z 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych i z 19.08.1994 o ochronie zdrowia psychicznego).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………….. …………………………………………………

data podpis kandydata

(\*)Składają kandydaci, mający powyżej 25 lat, którzy chcą uczestniczyć w:

1. kursie języka angielskiego
2. kursach prowadzących do nabycia kompetencji cyfrowych lub kwalifikacji cyfrowych
	1. tworzenie stron internetowych w WordPress z elementami JavaScript,
	2. MS Excel w biurze i nie tylko,
	3. narzędzia TIK w życiu pokoleń XYZ,
	4. podstawach programowania HTML z kursem programowania w Java