



|                |  |
|----------------|--|
| Tytuł projektu | Czas na Twój rozwój!                                     |
| Numer projektu | FESL.05.04-IP.02-07FF/23                                 |
| Beneficjent    | Niepubliczne Centrum Kształcenia Ustawicznego Sp. z o.o. |

## OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO MNIEJSZOŚCI

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

W związku z ubieganiem się o uzyskanie dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu pt. „Czas na Twój rozwój!” nr FESL.05.04-IP.02-07FF/23 oświadczam, iż jestem osobą należącą do mniejszości narodowych/ etnicznych, w tym społeczności marginalizowanych.

- Mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska;
- Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu