



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....  
Miejscowość, data

## Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że posiadam doświadczenie trenerskie w zakresie prowadzenia szkoleń w wymiarze ..... miesięcy, lat\* w tym .....przeprowadzonych godzin szkoleniowych.

Miejsce .....  
Data .....

Podpis .....

*Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zaświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu prowadzonego przez Centrum TROP Sp. z o.o. (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883).*

.....  
Podpis

\*proszę zakreślić właściwe