*Załącznik nr 4 do Załącznika B do Regulaminu Projektu POLLUB zieloną transformację*

**OŚWIADCZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/imiona** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Płeć** (*zaznaczyć właściwe jako X* ) | **kobieta  mężczyzna** |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie**  **(DD-MM-RRRR) –** wypełnia realizator projektu |  |

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

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

*(data i czytelny podpis osoby reprezentującej* ***beneficjenta*** *projektu)*

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:

*Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednie pole**symbolu „X”*

|  |
| --- |
| **Jestem STUDENTEM/STUDENTKĄ studiów stacjonarnych Wydziału:** |
| Inżynierii Środowiska, kier. Inżynieria Odnawialnych Źródeł Energii (OZE) – I st., nabór 2024/2025 |  |
| Elektrotechniki i Informatyki, kier. Elektrotechnika (E) – I st., nabór 2024/2025 |  |
| Mechanicznego, kier. Transport (T) – I st., nabór 2024/2025 |  |
| Zarządzania, kier. Inżynieria Logistyki (IL) – I st., nabór 2024/2025 |  |

Rok:………………………….

Semestr: ………………………….

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informację są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | …………………………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika projektu |