

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Certyfikowane kursy BLS, ACLS i PALS dla kadry pielęgniarskiej i położniczej”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Certyfikowane kursy BLS, ACLS i PALS dla kadry pielęgniarskiej i położniczej” nr WND-RPSL.11.03.00-24-02F6/16-002 oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do projektu nr WND-RPSL.11.03.00-24-02F6/16-002 „Certyfikowane kursy BLS, ACLS i PALS dla kadry pielęgniarskiej i położniczej” przedłożonym na etapie rekrutacji do projektu, w tym m.in. złożone oświadczenia i załączone zaświadczenia (jeśli dotyczą) są aktualne na moment rozpoczęcia udziału w projekcie.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie wskazane w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Certyfikowane kursy BLS, ACLS i PALS dla kadry pielęgniarskiej i położniczej”.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu