



**OŚWIADCZENIE DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DO PROJEKTU PN. „BEZPIECZNA
PRYZSTAŃ – NOWE ŻYCIE”, FESW.09.05-IZ.00-0057/23**

współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
(EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA / KANDYDATKI (proszę wypełnić wszystkie pola)

Nazwisko											
Imię											
PESEL											

II. DANE KANDYDATA / KANDYDATKI

OBYWATELSTWO	
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OSOBA POCHODZĄCA Z PAŃSTWA TRZECIEGO	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ (W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANE)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

.....
data i podpis Kandydata / Kandydatki