



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....
(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

wyrażam gotowość udziału w projekcie „**Świętokrzyska Akademia Przedsiębiorczości**”, realizowanym przez AMD GROUP Michał Drymajło, w okresie od 01.03.2016 r. do 31.12.2017 r, współfinansowanym w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10 – Otwarty rynek pracy, Działanie 10.4 – Rozwój przedsiębiorczości i tworzenie nowych miejsc pracy Poddziałanie 10.4.1 - Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości poprzez zastosowanie instrumentów zwrotnych i bezzwrotnych.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group
ul. IX Wieków Kielc 8/6, 25-516 Kielce
kom.: 882 063 033 lub 882 117 695, e-mail: biuro.kielce@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>