





Załącznik nr 7 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

## OŚWIADCZENIE O BRAKU UDZIAŁU W INNYM PROJEKCIE

| Ja, niżej podpisany/a                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Uczeń/uczennica szkoły                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |
| (proszę wpisać nazwę zespołu szkół oraz nazwę i typ szkoły, k                                                                                                                                                              | tórej uczniem jest dana osoba)                                                                               |
| Oświadczam,                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |
| że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowane RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia są teg tego samego celu/korzyści co w projekcie pn. "Centrbranży mechanicznej (M) w Gminie Miejskiej Kranuczestnikiem. | go samego rodzaju lub zmierzają do<br>um Kompetencji Zawodowych w                                            |
| Kraków, data                                                                                                                                                                                                               | zytelny podpis uczestnika projektu)*                                                                         |
| przył                                                                                                                                                                                                                      | (Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego, w<br>padku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią) |