

OŚWIADCZENIE

o sprawowaniu funkcji członka Zarządu
Związku Centralnego Dzieła Kolpinga w Polsce

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer PESEL:

.....

niniejszym oświadczam, że:

pełnię funkcję **członka/członkini Zarządu Związku Centralnego Dzieła Kolpinga w Polsce** z siedzibą w Krakowie (31-436), przy ul. Żułowskiej 51, zarejestrowanego w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000065046.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i mogą być wykorzystane do celów związanych z realizacją projektu „Rozwój dla Pracy ” nr FEMP.06.27-IP.02-165/24. finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021- 2027

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny Podpis