



**REGULAMIN NABORU I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
**„Kwalifikacje gwarancją sukcesu zawodowego”**  
**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O ZŁOŻENIU KOMPLETU DOKUMENTÓW**

Nazwa szkolenia	
Imię i nazwisko	
Pesel	Numer dowodu osobistego
Data i godzina złożenia dokumentów	Przewidywany termin zawiadomienia o zakwalifikowaniu do projektu
Lista złożonych dokumentów: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> ZAŁĄCZNIK NR 1 - Formularz zgłoszeniowy</li><li><input type="checkbox"/> ZAŁĄCZNIK NR 2 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych</li><li><input type="checkbox"/> ZAŁĄCZNIK NR 3 – Zaświadczenie o zatrudnieniu i zarobkach KANDYDATA/KANDYDATKI (WYSTAWIONE PRZEZ PRACODAWCĘ NIE PÓŹNIEJ NIŻ NA 7 DNI PRZED ZŁOŻENIEM DOKUMENTÓW)</li><li><input type="checkbox"/> ZAŁĄCZNIK NR 4 - Oświadczenie o liczbie i dochodach członków gospodarstwa domowego</li><li><input type="checkbox"/> ZAŁĄCZNIK NR 5 - Oświadczenie o złożeniu kompletu dokumentów</li><li><input type="checkbox"/> ZAŁĄCZNIK NR 7 – Lista sprawdzająca rekrutacji</li><li><input type="checkbox"/> ZAŁĄCZNIK NR 8 - Deklaracja udziału w projekcie</li><li><input type="checkbox"/> Kserokopia dowodu osobistego</li><li><input type="checkbox"/> Kserokopia prawa jazdy (jeśli jest wymagane)</li><li><input type="checkbox"/> Inne, jakie (np. książeczka operatora)</li></ul>	
<p>Oświadczam, że złożyłam/em ww. dokumenty w Biurze Projektu „Kwalifikacje gwarancją sukcesu zawodowego” realizowanego przez Ośrodek Szkolenia Kierowców mgr inż. Stanisław Wszolek w Mysłowicach.</p> <p>Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zawiadomienie o ewentualnym zakwalifikowaniu do projektu nastąpi w formie telefonicznej lub elektronicznej i zobowiązuję się do niezwłocznego potwierdzenia uczestnictwa w szkoleniu.</p> <p>Osoby, które nie będą zakwalifikowane do projektu otrzymają informację listownie.</p> <p>Ośrodek Szkolenia Kierowców mgr inż. Stanisław Wszolek w Mysłowicach informuję, że nie ma obowiązku zwracania dokumentów osób niezakwalifikowanych na szkolenie.</p>	
Telefon kontaktowy	E-mail
Data i podpis osoby przyjmującej formularz	Data i podpis osoby składającej formularz

Biuro Projektu:  
Ośrodek Szkolenia Kierowców mgr inż. Stanisław Wszolek  
ul. Świerczyny 72, 41-400 Mysłowice  
tel. 32.2221234 e-mail: [projekt@oszk.pl](mailto:projekt@oszk.pl)