OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana /ny …………………………. …..wyrażam zgodę na odbycie staży zawodowych u pracodawcy w ramach projektu

**„ UCZEŃ AKTYWNYM UCZESTNIKIEM RYNKU PRACY”**

w okresie wakacyjnym lipiec/sierpień 2020 r.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny

w związku z sytuacją epidemiologiczną w kraju.

…………………………..