*Łódź, dn. ……............. r.*

*(miejscowość i data)*

*………………………………*

*(imię i nazwisko)*

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………….

oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikowalności określone dla projektu   
nr RPLD.11.03.01-10-0032/15 pn. „Szkoła mistrzostwa kulinarnego”: zgodnie z wytycznymi zawartymi w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 dla Działania XI.3 Kształcenie zawodowe.

……………………………..

(podpis Uczestnika Projektu)[[1]](#footnote-1)

1. W przypadku niepełnoletniego Uczestnika Projektu oświadczenie powinno zostać podpisane przez jego prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)