

**PROJEKT OŚWIADCZENIA**

**OSOBA FIZYCZNA\***

Oświadczam że jestem zatrudniona/y w podmiocie/ instytucji, itp. działającym w obszarze zgodnym z kierunkiem/specjalnością\*:

Fizjoterapia\*                      Kosmetologia\*                      Gerontologia Społeczna\*

i posiadam wymagane minimum 3 letnie doświadczenie zawodowe w obszarze zgodnym z wskazanym kierunkiem/specjalnością.

**PODMIOT GOSPODARCZY POSIADAJACY OSOBOWOŚĆ PRAWNĄ\***

Oświadczam, że dysponuję minimum 1 osobą zatrudnioną w podmiocie/ instytucji, działającym w obszarze zgodnym z kierunkiem/specjalnością\*:

Fizjoterapia\*                      Kosmetologia\*                      Gerontologia Społeczna\*

posiadającą wymagane minimum 3 letnie doświadczenie zawodowe w obszarze zgodnym ze wskazanym kierunkiem.

**\* niepotrzebne skreślić**

.....  
Podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy