Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie kosztów praktyki absolwenckiej

Dotyczy praktykanta:

………………..…………………

(imię i nazwisko)

……………………..…..….…….

(PESEL)

Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Oświadczam, że moim/ww. praktykanta miejscem zamieszkania, na dzień zakończenia praktyk było: ………………………………………….……..………………………………

………………………………………….……..………………………………

……………………………..….…….

(data i podpis pełnoletniego praktykanta/opiekuna prawnego)

Informacja na temat Administratora danych osobowych znajduje się w Kancelarii Urzędu oraz na stronie BIP Urzędu Miasta Rybnika <https://bip.um.rybnik.eu/rodo>.