

Załącznik 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy do zapytania ofertowego nr 2020-3486-5351 Id 5351 z 18 września 2020 roku na realizację zadania zleconego : Szkolenia/kursy zawodowe, w ramach realizowanego projektu: „ ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM WSPARCIA I INTEGRACJI”.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że w podczas realizacji szkoleń/kursów zawodowych w ramach zapytania ofertowego nr 2020-3486-5351 Id 5351 z 18 września 2020 roku na realizację zadania zleconego: Szkolenia/kursy zawodowe, w ramach realizowanego projektu: „ **ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM WSPARCIA I INTEGRACJI**”, gwarantuje, że efekt wsparcia poprzez nabycie kwalifikacji bądź kompetencji zostanie potwierdzony dokumentem. Wykonawca gwarantuje, iż w przypadku nabywania kwalifikacji zdobyta przez Uczestnika Projektu wiedza zostanie poddana ocenie, walidacji i certyfikacji dokonanej przez instytucje uprawnioną do wydawania dokumentów rozpoznawanych i uznawanych powszechnie w danym środowisku zawodowym, sektorze lub branży, a w przypadku kompetencji – zostaną one nabyte zg. z Wytocznymi w zakresie monitor. postępu rzecz. realizacji RPO na lata 2014-2020.

..... dnia

.....

podpis Wykonawcy