**Załącznik nr 1e do Formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa**

**(Zadania COVID-19)**

*Miejscowość, dnia …………………….*

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA/WŁAŚCICIELA**

W związku z przystąpieniemdo Projektu **Kompetencje dla sektora finansowego** realizowanego przez Stowarzyszenie Ostrowskie Centrum Wspierania Przedsiębiorczości w Partnerstwie z: SMG/KRC Poland Human Resources Region Południowy Spółka z o. o.w ramach sektora finansowego, dofinansowanego
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego działanie 2.21 typ 4 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 „Szkolenia lub doradztwo wynikające z rekomendacji Sektorowych Rad
ds. Kompetencji”, nr konkursu: POWR.02.21.00-IP.09-00-004/18

oświadczam, że:

nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych
(np.: szkolenia, doradztwo) rekomendowanych przez Sektorową Radę ds. kompetencji w ramach Zadań Covid-19 u następujących Operatorów:

* KDK Info Sp. z o.o. z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 25, 00-854 Warszawa,
* MDDP spółka akcyjna Akademia Biznesu Sp. k. z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 25, 00-854 Warszawa,
* HRP Group Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. ks. bp. Wincentego Tymienieckiego nr 19A, 90-349 Łódź,
* CTS Customized Training Solutions Sp. z o.o. z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 25, 00-854 Warszawa,
* Krajowa Izba Gospodarcza z siedzibą przy ul. Trębackiej 4, 00-074 Warszawa,
* Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą przy ul. Kazimierza Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków

……………………………………….……… (podpis pracownika)

……………………………………….……… (nazwa przedsiębiorstwa)