Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 2/PD/2019 z dnia 25.03.2019

Oświadczenie

Ja niżej podpisany …………………….., zam. …………… legitymujący się dowodem osobistym nr ……………., PESEL: ……………….. wyrażam zgodę na swój udział w charakterze wykładowcy w **szkoleniu dla osób niepełnosprawnych z zakresu obsługi smartfonu i komputera przez okres** dwunastu tygodniowych szkoleń (trzy cykle szkoleniowe, każdy składający się z czterech tygodniowych zjazdów) w terminie od 27.04.2019 r. do 7.12.2019 r.

**Nr telefonu: …………….........**

**Adres e-mail: ………………..**