Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i Nazwisko Uczestnika: ……

Numer Pesel: | | | | | | | | | | | |

Wyrażam zgodę na przekazywanie świadczeń z tytułu udziału w Projekcie **„Absolwent – najlepsza inwestycja”** (stypendium szkoleniowe /stażowe) na wskazany poniżej rachunek bankowy:

Nazwa banku:……

Numer rachunku bankowego:

…… ……
Data podpis uczestnika projektu

(lub prawnego opiekuna, jeśli uczestnik projektu jest niepełnoletni)

Biuro projektu:
Forbis sp. z o.o., ul. Gogolińska 2
47-100 Strzelce Opolskie
e-mail: absolwent@grupaforbis.pl
www.aktywniniezalezni.pl