# Załącznik nr 3 do Umowy

*Nazwa i adres Organizacji członkowskiej PRP:*

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

*(wypełnia Organizacja członkowska PRP)*

# Oświadczenie o aktualności danych zawartych

# w Formularzu Zgłoszeniowym Organizacji członkowskiej PRP

w ramach projektu

***„Solidarnie na rzecz BHP”***

***FERS.04.03-IP.06-0018/24***

W imieniu Organizacji członkowskiej PRP oświadczam, że w związku ubieganiem się uczestnictwo w ramach Projektu na dzień złożenia oświadczenia:

| 1. | Organizacja członkowska PRP jest podmiotem będącym członkiem PRP lub związku branżowego lub regionalnego PRP, zrzeszonym w strukturach PRP, zaangażowanym w ramach struktur PRP w proces stanowienia oraz monitorowania prawa/ polityk publicznych w zakresie zatrudnienia i umiejętności | ☐ **TAK***\** | ☐ **NIE***\** |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Dane przedstawione w Załączniku nr 1 i 2 do Regulaminu uległy zmianie | ☐ **TAK***\** | ☐ **NIE***\** |
| 3. | Inne (jakie?) dane przedstawione w złożonej dokumentacji rekrutacyjnej uległy zmianie:  …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | ☐ **TAK***\** | ☐ **NIE***\** |

*\* Należy zakreślić właściwe*

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 i 297 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

| Czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Organizacji członkowskiej PRP1 | Pieczęć firmy | Data i miejscowość |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |



1 Uwaga! Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć z imieniem i nazwiskiem Organizacji członkowskiej PRP. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.