**Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY OSÓB**

**O NISKICH KWALIFIKACJACH ZAWODOWYCH**

Ja, niżej podpisana/-y ................................................................................................................

*(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

Zamieszkała/-y .........................................................................................................................................

*(Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

Nr PESEL: ...................................................................................................................................................

świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, **oświadczam, że jestem osobą posiadającą niskie kwalifikacje zawodowe tj. posiadam wykształcenie[[1]](#footnote-1):**

Niższe niż podstawowe (ISCED 0)

Podstawowe (ISCED 1)

Gimnazjalne (ISCED 2)

Ponadgimnazjalne (ISCED 3)

|  |  |
| --- | --- |
| ………..……………………… | ………..………………………..……………… |
| (Miejscowość, data) | (Podpis Kandydatki/Kandydata) |

1. Proszę zaznaczyć **X** we właściwym miejscu. [↑](#footnote-ref-1)