Załącznik nr 9
do Regulaminu określającego zasady
dodatkowego naboru uczestników projektu
nr POWERVET-2019-1-PL01-KA102-063232

OŚWIADCZENIE OSOBY ZASZCZEPIONEJ PRZECIWKO COVID-19

Ja (imię, nazwisko)

.....

adres zamieszkania

……

Legitymujący(a) się numerem PESEL

……

oświadczam, iż zostałem(am) zaszczepiony(a) przeciwko COVID-19.

……
(podpis osoby zaszczepionej)

……
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)