**

**DEKLARACJA GOTOWOŚCI WSPÓŁPRACY**

Ja, niżej podpisany/-na ……………………………………………………………................. /imię i nazwisko/

legitymujący/-a się dowodem osobistym nr……………………………………......

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| deklaruję gotowość współpracy w charakterze trenera/ wykładowcy przy realizacji Projektu ***”Fach mam radę sobie dam”*** nr Projektu RPLD.11.03.01-10-0012/16, realizowanym przez Miasto Łódź współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Regionalnego, Oś priorytetowa XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, działanie dla Osi XI.3 – Kształcenie zawodowe. |

 |

Czas trwania Projektu: 01.01.2017r. – 31.12.2017r.

…………………………………….. ……………………………………

 *(Miejscowość, data) (Podpis Wykładowcy)*