**Załącznik nr 2 – Dokument potwierdzający przynależność do jednego z partnerów społecznych wraz ze zgodą na oddelegowanie ze swej podstawowej organizacji do udziału w projekcie**

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a *(imię i nazwisko)* …………………………………………………………………. oświadczam, że jestem przedstawicielem/ką partnera społecznego i reprezentuję:  
związek zawodowy/organizację pracodawców *(niepotrzebne skreślić)*,

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
(pełna nazwa organizacji)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
(adres organizacji)

……………………………………………………………………………………………………  
(data i czytelny podpis)

**Oddelegowanie**

Ja, niżej podpisany/a,………………………………………………………………………………………………………... *(imię i nazwisko osoby decyzyjnej w organizacji),* jako osoba podejmująca decyzję wiążące w imieniu ………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................*(pełna nazwa organizacji),* wyrażam zgodę na oddelegowanie Pani/na ………………………………………………………………………………. *(imię i nazwisko)* do pełnienia roli koordynatora działań edukacyjnych, informacyjnych dotyczących kształcenia ustawicznego pracowników w ramach realizacji projektu „Koordynatorzy działań edukacyjnych w zakładach pracy”

……………………………………………………………………………………………………  
(pieczęć organizacji, data, czytelny podpis)