OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI KANDYDATA NA UCZESTNIKA SZKOLENIA ZAWODOWEGO

Ja, niżej podpisany/a

Imię i nazwisko

.....

PESEL

.....

oświadczam, iż rezygnuję z udziału w szkoleniu realizowanym w ramach Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Agroturystyka w Nowym Targu.

Przyczyną mojej rezygnacji ze szkolenia jest:

.....

.....

.....

Ponadto oświadczam, że ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji na szkolenie . Jestem również świadomy/świadoma konsekwencji zgodnie z zapisami **REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA** oraz podpisanej umowy szkoleniowej z dnia .....

....

Miejscowość, data *Czytelny podpis kandydata na szkolenie*

.....

*Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego**

**W przypadku osoby niepełnoletniej formularz podpisuje również rodzic lub prawny opiekun.*

Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Agroturystyka
ul. Kokoszków 71, 34-400 Nowy Targ
tel. +48 18 266 27 71, 18 263 43 30 | e-mail: kontakt@bcunowytarg.pl
www.bcunowytarg.pl