Załącznik nr 8 A

Imię i nazwisko :_____ PESEL: _____

OŚWIADCZENIE REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Oświadczam, że /moja córka / mój syn* rezygnuje* z udziału w szkoleniu / kursie*

_____

prowadzonym przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie obuwnictwa w Kalwarii Zebrzydowskiej dofinansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności z dniem _____ z powodu _____.

Ponadto oświadczam, że ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie. Jestem również świadomy / świadoma poniesienia ewentualnych konsekwencji zgodnie z zapisami Regulaminu Rekrutacji oraz podpisanej umowy szkoleniowej nr _____z dnia_____ .

_____

miejscowość, data

_____ _____

podpis czytelny rodzica lub opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

podpis uczestnika/uczestniczki projektu

*niepotrzebne skreślić