

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z dokumentami szkolenia

Ja niżej podpisany/a

Numer Pesel

W związku z przystąpieniem do rekrutacji oraz uczestnictwa w szkoleniu organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w Dziedzinie Zawodowej Leśnictwo w Tucholi oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji, Programem szkolenia oraz Klauzulą informacyjną zamieszczonymi na stronie www.bcu.tluchola.pl.

Upředzono mnie o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS OSOBY KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
OSOBY KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU¹

¹. W przypadku osoby niepełnoletniej oświadczenie podpisuje również rodzic lub opiekun prawny.