

**FORMULARZ REZYGNACJI
Z WIZYTY STUDYJNEJ
ORGANIZOWANEJ PRZEZ
BRANŻOWE CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI W CHELMIE**

I. Dane uczestnika:

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA / PESEL	

II. Rezygnacja z udziału (wpisz miejsce wizyty):

W WIZYCIE U PRACODAWCY LUB NA UCZELNI	
W WIZYCIE W INSTYTUCIE I OŚRODKU BADAWCZYM	

- Rezygnację składa pełnoletni uczestnik/czka przedsięwzięcia

.....

Czytelny podpis uczestnika/czki

- Rezygnację składa niepełnoletni uczestnik/czka przedsięwzięcia

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna/kę prawnego/ną (dotyczy osób niepełnoletnich)

- Rezygnację składa BCU

(w przypadku, gdy uczestnik/czka i/lub jego/jej rodzic/opiekun/ka prawny/a nie złożył/a formularzu rezygnacji)

.....

.....

Podpis pracownika BCU