

Załącznik nr 12- Wzór rezygnacji z udziału w szkoleniu/kursie organizowanego przez IBCM

**REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W SZKOLENIU/KURSIE  
w ramach Innowacyjne Branżowe Centrum Mody**

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a .....  
(adres)

Posiadający/a nr PESEL:.....

oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w szkoleniu/kursie w ramach w ramach Innowacyjne  
Branżowe Centrum Mody ponieważ *(należy wpisać przyczynę rezygnacji i/lub dołączyć  
zaświadczenie lekarskie)*:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis Uczestnika/czki lub  
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego\*