

*Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa*

## **OŚWIADCZENIE**

### **o chęci przekwalifikowania zawodowego**

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko

.....

PESEL

.....

Oświadczam, że mój udział w szkoleniu organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Agroturystyka w Nowym Targu wynika z potrzeby **przekwalifikowania zawodowego**.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam prawdziwość i kompletność powyższych informacji.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis kandydata/-tki na  
Uczestnika/ Uczestniczkę przedsięwzięcia*

