Załącznik nr 1

Warszawa, ………………………………..

……………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany, wnioskuję o przyznanie mi noclegu w dniach:

1. ………………………………………………………………………….

2. ………………………………………………………………………….

3. ………………………………………………………………………….

4. ………………………………………………………………………….

* Jednocześnie oświadczam, że moje miejsce zamieszkania oddalone jest nie mniej niż 50 km od miejsca, gdzie odbywa się szkolenie.
* Jestem świadomy/a, że nocleg przysługuje mi w sytuacji obecności na pełnych dwóch dniach szkolenia w weekend w godz. 9.30- 17.30. W przypadku niespełnienia powyższego warunku zostanę obciążony/a pełną kwotą za ww. usługę.
* Zobowiązuję się informować z min. 1-tygodniowym wyprzedzeniem Sysco Polska o rezygnacji z noclegu lub nieobecności na zajęciach lub niezwłocznie jeśli z powodu nieprzewidzianych okoliczności bądź zdarzenia nie będę mógł/mogła skorzystać z noclegu. W przypadku niespełnienia powyższego warunku zostanę obciążony/a pełną kwotą za ww. usługę.

………………………………………………

 (czytelny podpis uczestnika projektu)