

„Podkarpacka Akademia Kwalifikacji ICT”
RPPK.09.03.00-18-0015/20

Załącznik nr 4 do Umowy szkoleniowej

OŚWIADCZENIE
Dotyczące formy kursu

Ja, niżej podpisany/a _____
(imię i nazwisko)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę formy uczestnictwa w kursie realizowanym w ramach projektu „Podkarpacka Akademia Kwalifikacji ICT” nr RPPK.09.03.00-18-0015/20

z formy stacjonarnej na formę zdalną,

w przypadku zaostżenia obostrzeń przez instytucje rządowe, GIS lub inne instytucje nadrzędne nad Beneficjentem, skutkujących znacznym ograniczeniem możliwości / bądź brakiem możliwości kontynuowania zajęć w dotychczasowej formie (tj. stacjonarnej).

.....
Data

.....
Podpis Kandydata/Kandydatki