Rezygnacja z udziału w szkoleniu

Wypełnia uczestnik albo rodzic lub opiekun osoby niepełnoletniej. Dokument przekazuje się do sekretariatu BCU. Podanie przyczyny jest dobrowolne.

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Tytuł szkolenia i edycja: .....

Termin szkolenia: .....

Rezygnuję z udziału we wskazanym szkoleniu / zgłaszam rezygnację dziecka z udziału we wskazanym szkoleniu (niepotrzebne skreślić).

Rezygnacja dotyczy udziału od dnia: .....

Przyczyna, jeśli chcę ją podać: .....

.....

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna, jeżeli dotyczy: .....

Miejscowość i data: .....

Podpis uczestnika albo rodzica lub opiekuna: .....

Rezygnacja nie oznacza automatycznego usunięcia dokumentacji, którą BCU ma obowiązek zachować. Zasady przetwarzania danych określa „03_Informacja_RODO.docx”. Ewentualne rozliczenia odpłatnego szkolenia wynikają z warunków tej edycji, a nie z niniejszego formularza.

Wypełnia sekretariat

Data wpływu: ..... Numer sprawy: .....

Przyjęła lub przyjął: .....