Świdwin, dnia ….…………..

**OŚWIADCZENIE**

Ja ……………………………………………………………niżej podpisany(a) uczestnik(czka)

(Nazwisko i imię)

KWALIFIKACYJNEGO KURSU ZAWODOWEGO w kwalifikacji ROL.08 EKSPLOATACJA SYSTEMÓW MECHATRONICZNYCH W ROLNICTWIE wyodrębnionej w zawodzie TECHNIK MECHANIZACJI ROLNICTWA I AGROTRONIKI oświadczam, że **posiadam/ nie posiadam\*** ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

W razie braku w/w ubezpieczenia zobowiązuję się do indywidualnego ubezpieczenia NNW na czas odbywania praktyki zawodowej.

………………………………………..

(Czytelny podpis)

\*nie potrzebne skreślić

 Świdwin, dnia …………..

**OŚWIADCZENIE**

Ja ……………………………………………………………niżej podpisany(a) uczestnik(czka)

(Nazwisko i imię)

KWALIFIKACYJNEGO KURSU ZAWODOWEGO w kwalifikacji HGT.12 - ORGANIZACJA ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH wyodrębnionej w zawodzie TECHNIK ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH oświadczam**, że posiadam/ nie posiadam\*** ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

W razie braku w/w ubezpieczenia zobowiązuję się do indywidualnego ubezpieczenia NNW na czas odbywania praktyki zawodowej.

………………………………………..

(Czytelny podpis)

\*nie potrzebne skreślić