

Rzeszów, dnia 30.06.2010 r.

OŚWIADCZENIE

Ja(imię nazwisko), zamieszkały.....,
nr dowodu osobistego....., wydanego przez.....,
student/pracownik roku Wydziału..... Uniwersytetu
Rzeszowskiego niniejszym zgłaszam uczestnictwo w obozie – leczniczo – rekreacyjnym do
Chorwacji w dniach 23.09.2010 r. – 02.10.2010 r. i zobowiązuję się do niezwłocznego
pisemnego poinformowania organizatora – Pełnomocnika Rektora Uniwersytetu
Rzeszowskiego ds. Studentów Niepełnosprawnych na wypadek mojej rezygnacji z udziału.

W przypadku nie złożenia informacji o której mowa wyżej, lub gdy rezygnacja nastąpi na
7 dni przed rozpoczęciem i nie będzie udokumentowana wystąpieniem przeszkody o cechach
siły wyższej niniejszym zobowiązuję się do zapłaty kwoty **zł** tytułem pokrycia
kosztów organizacji wyjazdu.

Podpis własnoręczny