………………………………………………………

 miejscowość, data

……………………………………………………………………………

imię i nazwisko

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

 adres

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o przekazywanie:

**zwrotu kosztów dojazdu**

 🞎 na rachunek bankowy nr: …………………………………………………………………………………………………………

należący do: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 wpisać imię i nazwisko oraz adres właściciela konta

|  |
| --- |
| …………….……………………………………………………. |
| Podpis Uczestnika/czki |