**Załącznik 2**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROGRAMIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………..   
Działający w imieniu …………………………………………………………………………………………………..   
Oświadczam, iż rezygnuję z udziału w programie PB NAILS BASIC.Oświadczam, że zapoznałem / łam się z zasadami rezygnacji z programu.

………………………………….. …………………………………..  
  
(miejscowość i data) ( podpis uczestnika)