**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, że przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku

pokrycia kosztów pobytu na obozie wynikającym z planu studiów.

......................................................... .........................................................

(miejscowość, data ) (własnoręczny podpis kandydata)