*Zał*. *nr 5 do Regulaminu funkcjonowania Sieci Dziedzictwa Kulinarnego Warmia Mazury Powiśle*

**O**Ś**WIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a (*imi*ę *i nazwisko*) upoważniony/a do reprezentowania (*nazwa podmiotu*) oświadczam, że (*pełna nazwa podmiotu)* **rezygnuje z członkostwa w Sieci****Dziedzictwa Kulinarnego Warmia Mazury Powiśle**.

*(Prosz*ę *poda*ć *krótkie uzasadnienie np. zaprzestanie lub zawieszenie działalno*ś*ci zwi*ą*zanej*

*z uzyskaniem członkostwa w Sieci, zmiana profilu działalno*ś*ci, rezygnacja z innych powodów*

*– prosz*ę *poda*ć*.*

*W przypadku zawieszenia lub zaprzestania działalno*ś*ci poda*ć *dokładn*ą *dat*ę*).*

Równocześnie oświadczam, że zgodnie z zapisami **Regulaminu funkcjonowania Sieci Dziedzictwa Kulinarnego Warmia Mazury Powiśle** z dniem ………… zaprzestaje używania logo Sieci Dziedzictwa Kulinarnego Warmia Mazury Powiśle, a szyld z logo zostanie zwrócony do Departamentu Rozwoju Obszarów Wiejskich i Rolnictwa Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego do dnia ……………….

Jestem świadomy/-a, że w przypadku niezwrócenia szyldu w deklarowanym terminie grożą mi sankcje zgodnie z regulaminem Sieci.

Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania podmiotu