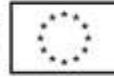




Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt pn. „Szkoła możliwości” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+

Załącznik nr 8 do Regulaminu

DEKLARACJA REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE/FORMIE WSPARCIA

Deklaruję rezygnację

(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki)

z udziału w projekcie „Szkoła możliwości”/ w formie wsparcia
..... realizowanej w projekcie „Szkoła możliwości”*.

(nazwa formy wsparcia)

*Skreślić niepotrzebne.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną rezygnacji jest:

.....

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz iż zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w projekcie/formie wsparcia, zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa*.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis)