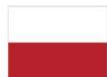




Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 8
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Lokalna Siła Wsparcia”

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Lokalna Siła Wsparcia”

Zgodnie z § 6 ust. 2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Lokalna Siła Wsparcia” zgłaszam rezygnację

(Imię i Nazwisko uczestnika projektu)

z udziału w zajęciach realizowanych w ramach projektu „Lokalna Siła Wsparcia”

Powodem rezygnacji jest:

.....

.....

.....

Data i podpis

* niepotrzebne skreślić