

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE
„WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami”
ZZO/000337/06/D

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w Projekcie pn. **„WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami”** współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w Projekcie 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, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika

.....
Data i podpis osoby przyjmującej