

Załącznik 6

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Włącz się pONownie! Program reaktywizacji zawodowej osób
z niepełnosprawnościami” (nr projektu PW9/2025/4/10490)**

Ja, niżej podpisany/a
oświadczam, że rezygnuję z udziału w Projekcie pn. „Włącz się pONownie!
Program reaktywizacji 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 że 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