Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że rezygnuję z udziału w Projekcie pn. „Pracuj w zdrowiu w MZBM w Sosnowcu” Nr FESL.05.13-IZ.01-0DAD/24

Jednocześnie informuję, iż przyczyną 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/Uczestniczki)*