



REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy

.....
(stacjonarny/komórkowy)

nr PESEL:.....

rezygnuję z zajęć:

.....
(nazwa zajęć)

Powód wycofania.....

.....
z dniem, które są prowadzone w ramach projektu pt.:

„Przez kształcenie do sukcesu” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 Osi Priorytetowej X „Edukacja Dla Rozwoju Regionu.

Projekt jest realizowany przez Gminę Miasta Radomia w terminie od 01.08.2016 roku do 30.06.2018 roku w formie zajęć dydaktyczno – wyrównawczych / dodatkowych / terapii / szkoleń / kursów / studiów podyplomowych.

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
miejscowość, data