



Załącznik nr 8 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Pełna moc - placówka opieki i aktywizacji osób niesamodzielnych”

.....
Imię i nazwisko uczestnika

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

Oświadczenie
(rezygnacja z udziału w projekcie)

pn. „Pełna moc - placówka opieki i aktywizacji osób niesamodzielnych” nr RPMP.09.02.03-12-0484/19 realizowanym przez Fundację Rozwoju Regionów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020, Oś Priorytetowa 9 Region spójny społecznie, Działanie 9.2 - Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.3 - Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa - SPR,

Oświadczam, iż w dniu rezygnuję z udziału w ww. projekcie z powodu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika/opiekuna