



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Świetlica Przysań”

Oświadczenie Uczestnika Projektu o rezygnacji z udziału w projekcie

Imię i Nazwisko Uczestnika:

PESEL Uczestnika:

Ja, niżej podpisany oświadczam, że z dniemrezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w projekcie **Świetlica Przysań**, realizowanym w ramach programu regionalnego FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ŁÓDZKIEGO 2021 – 2027, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Ponadto oświadczam, iż powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie, że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa i jestem świadomy/a wszelkich zobowiązań, jakie z nich wynikają.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU lub jeżeli usługa świadczona
będzie dla osoby niepełnoletniej lub ubezwłasnowolnionej OPIEKUNA
USTAWOWEGO, OPIEKUNA PRAWNEGO



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ

ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260, E-mail: biuro@przystań.belchatow.pl