



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3

do Regulaminu Rekrutacji w ramach projektu pn.: *Wsparcie PSZ w świadczeniu usług w ramach sieci EURES*.

FORMULARZ REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

.....
(Imię i nazwisko Uczestnika/czki)

.....
(PESEL)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie „*Wsparcie PSZ w świadczeniu usług w ramach sieci EURES*” (o numerze FESL.05.10.IP.02-0569/23).

Informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w projekcie jest:

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

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji Uczestników Projektu „*Wsparcie PSZ w świadczeniu usług w ramach sieci EURES*” (o numerze FESL.05.10.IP.02-0569/23).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis uczestnika/czki projektu)