Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kształcenie zawodowe sukcesem powiatu ryckiego”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„KSZTAŁCENIE ZAWODOWE SUKCESEM POWIATU RYCKIEGO*”***

Ja …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(*imię i nazwisko*)

oświadczam, że z dniem …………………………………………….. rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie pn. „*Kształcenie zawodowe sukcesem powiatu ryckiego”.*

Przyczyną rezygnacji jest (proszę o zaznaczenie krzyżykiem):

**□ przyczyna zdrowotna**, która nie mogła być znana Uczestnikowi Projektu w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie;

**□ działanie siły wyższej**, np. powódź, huragan, trzęsienie ziemi, sztorm, śnieżyca itp., które nie mogło być znane Uczestnikowi Projektu w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(uzasadnienie)*

**□ inna: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

(*uzasadnienie*)

…………………………………… ……………..………………………………............

*(Data i miejscowość) (Czytelny podpis Uczestnika Projektu[[1]](#footnote-1))*

*……………………….…..……………………………………………*

*(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*

1. *W przypadku osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać również podpisane przez jej Rodzica/Opiekuna prawnego.* [↑](#footnote-ref-1)