



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 10 Wzór informacji o rezygnacji w projekcie do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Łódź – Miasto (Tele)Opieki”

Wzór informacji o rezygnacji z udziału w projekcie „Łódź – Miasto (Tele)Opieki”

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

PESEL:
(nr PESEL)

zgłaszam chęć rezygnacji z uczestnictwa w projekcie pn. „Łódź – Miasto (Tele)Opieki”

Powód rezygnacji:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu*)