



.....
/miejsowość i data/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/województwo/

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w Projekcie „Zawodowa Akademia Wiedzy” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet: Oś priorytetowa 8: Edukacja, Działanie 8.3. Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 8.3.2. Kształcenie zawodowe dorosłych – tryb konkursowy

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w Projekcie jest:

.....
.....
.....
Ponadto oświadczam, iż powyższe powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie oraz zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie, ujętymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu materiałów szkoleniowych (podręcznik,) do Biura Projektu, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz zwrotu dofinansowania w wysokości:

Ja, niżej podpisany/a jestem pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikających z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego.

.....
/podpis Uczestnika/czki Projektu/