

Projekt „Akademia Rodzica SPIN” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie pt. “Akademia Rodzica SPIN” nr RPLD.10.01.00-10-B030/19, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014 – 2020 Osi Priorytetowej X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Działanie X.1. Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do 3 lat.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w projekcie jest

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

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz 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