**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU**

**O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja, ……………………………………………………………………………………………………………………………...…………………..

(*imię i nazwisko*)

oświadczam, że z dniem …………………………………………….. rezygnuję z uczestnictwa w projekcie pn. „Podnoszenie umiejętności poprzez organizację dodatkowych zajęć i współpracę z pracodawcami oraz doposażenie pracowni przedmiotowych szkół zawodowych w Grudziądzu”.

Przyczyną rezygnacji jest (proszę o zaznaczenie krzyżykiem):

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

**□ działanie siły wyższej**, np. powódź, huragan, trzęsienie ziemi, katastrofalne opady śniegu itp., które nie mogło być znane Uczestnikowi/-czce Projektu w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie:

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

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

*(uzasadnienie)*

**□ inna:**

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

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

*(uzasadnienie)*

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

*Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu*