Załącznik nr 7 Oświadczenie o rezygnacji z projektu  
**„Przeciwdziałamy niepełnosprawności poprzez integrację - edycja II”**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Zgodnie z przysługującym mi prawem określonym w Regulaminie rekrutacji uczestników projektu  
**„Przeciwdziałamy niepełnosprawności poprzez integrację edycja II”** § 6 ust 1,

z dniem ……………………………………………………….... rezygnuję z uczestnictwa z powodu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS*

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

*PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO*[[1]](#footnote-1)

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

*(data i podpis osoby przyjmującej)*

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

*(akceptacja Koordynatora/ki Projektu)*

1. W przypadku wypełnienia formularza zgłoszeniowego przez osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną sądowo, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)