**Załącznik nr 9**

do Regulaminu rekrutacji uczestnictwa w Projekcie „CUŚ

 dla powiatu bełchatowskiego

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

imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

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

kod pocztowy

**Oświadczenie uczestnika projektu**

**o rezygnacji z udziału w projekcie**

Ja, niżej podpisany/na ………………………………………………………………..………………………….

oświadczam, że z dniem …………..…………. rezygnuję z uczestnictwa w projekcie ,, **CUŚ dla powiatu bełchatowskiego** ”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przyczyną rezygnacji udziału w projekcie jest:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..………………miejscowość, data  |  ..…………………………………………  czytelny podpis uczestnika projektu\* |

**\*** w przypadku niemożności podpisania przez uczestnika projektu, oświadczenie podpisuje opiekun faktyczny