

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

(Imię i nazwisko)

(PESEL)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie pn. „Poprawa jakości życia mieszkańców województwa śląskiego dotkniętych zapalnymi chorobami układu kostno-stawowego i mięśniowego poprzez rehabilitację umożliwiającą szybki powrót do pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy , Działanie: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, Poddziałanie: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej

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

Katowice, dnia _____

Czytelny podpis