



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach

Rezygnacja z uczestnictwa w KURSIE

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. „ *Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim*”

realizowanego przez Powiat Słupecki w ramach **WRPO na lata 2014-2020.**

Działania 8.3. Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego na potrzeby rynku pracy / Poddziałanie 8.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży – tryb konkursowy. Nr umowy o dofinansowanie RPWP.08.03.01-30-0007/18-00

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza:

DANE UCZESTNIKA KURSU	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
Adres	
Telefon kontaktowy	
Adres emailowy	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z udziału w kursie :

.....
(proszę podać dokładną nazwę kursu)

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu) 1

.....
(Czytelny podpis RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO)

- 1) W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, go opiekuna