

Załącznik nr 6 do Regulaminu  
rekrutacji i uczestnictwa

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W TRWAŁOŚCI PROJEKTU

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w ramach trwałości projektu pn.:  
**„Zintegrowany system usług społecznych Powiatu Kartuskiego - POKOLENIA”**

**Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w trwałości projektu jest:**

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

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w trwałości projektu oraz, że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zawartymi w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

W związku z powyższym ostatni dzień mojego udziału w projekcie przypada na dzień  
.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Uczestnika)