ZAŁĄCZNIK NR 8

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Projekt „W świecie nauki i wyrównywania szans”, nr FEPZ.06.09-IP.01-0054/25

Imię i nazwisko	.....
Rodzaj uczestnika	☐ uczennica/uczeń ☐ nauczycielka/nauczyciel ☐ rodzic/opiekun prawny
Szkoła	.....
Kody form wsparcia, których dotyczy rezygnacja	.....
Data rezygnacji	..... / ..... / .....
Przyczyna	

Oświadczam, że rezygnuję z udziału w projekcie / wskazanej formie wsparcia. Przyjmuję do wiadomości, że dane i dokumenty dotyczące okresu mojego udziału będą nadal przechowywane i przetwarzane w zakresie wymaganym do rozliczenia, kontroli i archiwizacji projektu.

....

Miejscowość i data *Podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna*

Wypełnia Realizator

Data wpływu rezygnacji	.....
Ostatni dzień udziału	.....
Czy uruchomiono listę rezerwową	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy