



Załącznik nr 3

**Oświadczenie osoby rezygnującej z udział w projekcie
„Równe szanse edukacyjne” nr FEMP.06.10-IP.01-0147/24**

realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Priorytet Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
Działanie 6.10 Wsparcie kształcenia ogólnego, Typ A. Edukacja włączająca w szkołach i placówkach
systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne
Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027

Ja niżej podpisany/podpisana,											
Imiona						Nazwisko					
PESEL											
oświadczam, że dnia				-			-				
rezygnuję z udziału w											
Rodzaj formy wsparcia											
Przedmiot											
Powód rezygnacji											

miejscowość, data

czytelny podpis uczestnika/czki projektu

czytelny podpis rodzica lub opiekuna
prawnego