**Informacja o rezygnacji z uczestnictwa**

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

(Imię i nazwisko)

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

(PESEL)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie nr RPPM.06.02.02-22-067/20 pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w Gminie Miejskiej Rumia” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumii oraz Fundację Dla Was współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego, Oś Priorytetowa 6: Integracja, Działanie 6.2. Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych.

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

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

…………………..………………. ……………………………………

miejscowość, data czytelny podpis uczestnika