***Załącznik nr 4 – Rezygnacja z udziału projekcie***

**Rezygnacja z udziału w projekcie**

Proszę o wykreślenie z dniem ……….………………. r.

……………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

…………………………………..…………..……………

*(pesel)*

z formy wsparcia:

………………………………..………………………………………………………………………

………………………………..………………………………………………………………………

w projekcie pn „Centrum Kompetencji Zawodowych gwarancją sukcesu ucznia na rynku pracy”. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 10. Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

z powodu:

………………………………..………………………………………………………………………

………………………………..………………………………………………………………………

………………………………..………………………………………………………………………

……….………………………………………..

 Data i podpis uczestnika projektu