



.....
Nazwisko i imię uczestnika

.....
Data urodzenia

Oświadczenie o rezygnacji z udziału w Projekcie

Oświadczam, iż z dniem rezygnuję z udziału w
Projekcie „Zdrowi i aktywni w pracy” z powodu :

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

.....

data i podpis uczestnika