*Załącznik nr 4 do Regulaminu*

**OŚWIADCZNIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„Zdrowy i aktywny urzędnik w Powiecie Wąbrzeskim”**

Ja, niżej podpisany/a: .............................................................................................................

oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie „Zdrowy i aktywny urzędnik w Powiecie Wąbrzeskim” nr FEKP.08.08-IZ.00-0018/23 współfinansowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 08.08 Wsparcie w obszarze zdrowia programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.

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.