



# Projekt „W rodzinie siła”

realizowany przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI z udziału w Projekcie “W rodzinie siła”

Ja, niżej podpisany:

.....  
oświadczam, iż z dniem .....-.....-202..... r. rezygnuję z dalszego uczestnictwa  
w Projekcie „W rodzinie siła”, współfinansowanym ze środków Europejskiego  
Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, realizowanym przez:  
TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ZACHODNIOPOMORSKI ODDZIAŁ REGIONALNY  
w Szczecinie, ul. Al. Papieża Jana Pawła II 42/U 9, 70-415 Szczecin.

*Data podpisania*

*Czytelny podpis uczestnika*