



„Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach”

Załącznik nr 12 do Regulaminu

## INFORMACJA O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

**„Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach” nr POWR.05.05.00-00-0013/18-00**

Ja, niżej podpisany/a: .....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie nr POWR.05.05.00-00-0013/18-00 pn. „Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach” realizowanym przez Górnośląską Wyższą Szkołę Handlowa im. Wojciecha Korfańtego w Katowicach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa V (Wsparcie dla obszaru zdrowia) – Działanie 5.5 – Rozwój usług pielęgniarskich.

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*.

Wykaz dokumentów potwierdzających przyczynę rezygnacji z udziału w projekcie:

.....  
.....

\_\_\_\_\_  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

\_\_\_\_\_  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU