



ZAŁĄCZNIK nr 3. do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Formularz rezygnacji z udziału w projekcie

TYTUŁ PROJEKTU	<i>„Zdrowy Senior”</i>
NAZWA REALIZATORA PROJEKTU	SPECJALISTYKA 24 - "KARDIOLOGIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
NAZWA PROGRAMU OPERACYJNEGO	Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WO 2014 - 2020)
NR I NAZWA OSI PRIORYTETOWEJ	Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna
NR I NAZWA DZIAŁANIA	Działanie 8.1 – Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych

Ja niżej podpisany rezygnuję z udziału w Projekcie pn. *„Zdrowy Senior”*.

Imię:																
Nazwisko:																
PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>															

Przyczyny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika