

Załącznik nr 8 – Rezygnacja z udziału w projekcie

**Rezygnacja z udzielonej formy wsparcia  
w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie 3”**

**Nazwisko:** .....

**Imię:** .....

**PESEL:** .....

**Adres zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, gmina, powiat):**

.....

**Jestem (zaznaczyć właściwe):**

- **uczniem / uczennicą:** technikum / branżowej szkoły I stopnia
- **nauczycielem/ką**
- **osobą będącą kadrą zarządzającą, wspierającą i organizującą proces nauczania szkół ponadpodstawowych prowadzących kształcenie zawodowe**

**Oświadczam, że z dniem .....** rezygnuję z udziału w *(wpisać formę wsparcia):* .....

**z powodu** .....

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis uczestnika/czki projektu **oraz** rodzica / opiekuna prawnego\**

\* W przypadku osoby niepełnoletniej rezygnację podpisuje zarówno uczestnik/czka, jak również jego / jej rodzic / prawny opiekun.