



## BLIŻEJ DOSTĘPNOŚCI

.....  
Pieczęć urzędu

.....  
Miejscowość i data

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: .....

### FORMULARZ REZYGNACJIZ UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że: *(należy zaznaczyć jedną z poniższych opcji):*

- rezygnuję całkowicie z uczestnictwa w szkoleniu,
- rezygnuję z uczestnictwa w szkoleniu i na swoje miejsce wskazuję Pana/Panią:  
.....,
- rezygnuję z udziału w wybranym terminie szkolenia i proszę o przesunięcie na kolejny dostępny termin.

Powód rezygnacji:

.....  
.....

Szkolenie organizowane jest w ramach projektu p.n. „Blżej dostępności” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa II. Efektywne polityki społeczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Nazwa Działania: 2.19 Usprawnienie procesów inwestycyjno-budowlanych i planowania przestrzennego.

Podpis uczestnika szkolenia: .....

Podpis przełożonego: .....

Projekt partnerski Fundacji TUS, Fundacji Instytut Rozwoju Regionalnego i Spółdzielni Socjalnej FADO  
Biuro projektu: Fundacja TUS, Warszawa, ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 10

