

**REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE PN.**  
**„Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez utworzenie**  
**Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej**  
**i górnictwo-hutniczej (M) przy Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Myślenicach.”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego  
na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

**I. Dane ucznia/uczennicy biorącego udział w projekcie:**

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <input type="checkbox"/> brak pesel
DANE KONTAKTOWE	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że z dniem ..... rezygnuję z udziału w:

- kursie/szkoleniu .....  
 (nazwa kursu - formy wsparcia)
- praktyce zawodowej u pracodawców (dla uczniów zasadniczej szkoły zawodowej)
- stażu u pracodawców (dla uczniów technikum)

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego <sup>1</sup>

<sup>1</sup>W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez rodzica lub jej prawnego opiekuna.