***Załącznik nr 5***

*do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Naszym priorytetem sukces zawodowy – program edukacji zawodowej w powiecie konińskim”*

 **REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PRAKTYKACH ZAWODOWYCH/ STAŻU ZAWODOWYM/ SZKOLENIU/ KURSIE**

Ja, niżej podpisany/-a

 *(imię i nazwisko)*

oświadczam, że rezygnuję z udziału w:

1. Praktykach zawodowych\*
2. Stażu zawodowym\*
3. Szkoleniu zawodowym
* Barman – kelner\*
1. Kursach zawodowych:
* Kompleksowy kurs cukierniczy\*
* Manicure i pedicure ze stylizacją paznokci\*
* Operator koparko-ładowarki\*
* Spawacz metodą mag i tig\*
* Zbrojarz-betoniarz\*

z powodu

realizowanym w ramach Projektu ***„Naszym priorytetem sukces zawodowy – program edukacji zawodowej powiecie konińskim”*** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu.

 *Data, podpis uczestnika Projektu Data. Podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Projektu\*\**

\* *niewłaściwe przekreślić*

\*\* *wymagane w przypadku nieukończenia przez uczestnika Projektu 18 roku życia na dzień podpisania oświadczenia*