*Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji*

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU**

w projekcie **„Reorientacja zawodowa dla zwalnianych pracowników”**

.......................................................................................................................................................

*(Imię i nazwisko)*

.......................................................................................................................................................

*(Imię i Nazwisko Uczestnika projektu)*

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż **rezygnuję z udziału w projekcie „*Reorientacja zawodowa dla zwalnianych pracowników”*** realizowanego przez Województwo Opolskie – Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu w ramach Działania 5.5 Adaptacyjność pracodawców   
i pracowników oraz elastyczne formy zatrudnienia, Priorytetu 5 Fundusze Europejskie wspierające opolski rynek pracy i edukację programu FEO 2021-2027, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego na lata 2021-2027.

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa   
w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji.

……………..………………… …………………….…………….

M*iejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika*