



Projekt dofinansowany ze środków Miasta Gdańsk

Tańczymy z Parkinsonem

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rezygnuje z udziału w projekcie „Tańczymy z Parkinsonem” finansowanym przez Miasto Gdańsk, a realizowany jest przez Stowarzyszenie dla Osób z Chorobą Parkinsona i Chorobami Zwyrodnieniowymi Mózgu oraz Opiekunów z powodu

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Data i podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu)

.....
(Data i podpis przyjmującego)