



Projekt finansowany ze środków Miasta Gdańska

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ja,, rezygnuję z udziału w projekcie „Tenis stołowy dla zdrowej głowy” finansowanym przez Miasto Gdańsk, a realizowany jest przez Stowarzyszenie dla Osób z Chorobą Parkinsona i Chorobami Zwyródnieniowymi Mózgu oraz Opiekunów z powodu

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

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

.....
(Data i podpis przyjmującego)