



Projekt dofinansowany jest ze środków Gminy Miasta Gdańska w ramach zadania publicznego Gdański Fundusz Senioralny 2024-2026

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI

Oświadczam, że ja,, rezygnuję z udziału w projekcie „W Gabinetce – W Kabarecie” finansowanym ze środków Gminy Miasta Gdańska, a realizowanego przez Stowarzyszenie dla Osób z Chorobą Parkinsona i Chorobami Zwyrodnieniowymi Mózgu oraz Opiekunów Park ON z powodu

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

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

.....
(Data i podpis przyjmującego)