*Załącznik nr 5*

*do Regulaminu naboru i udziału w szkoleniach oraz doradztwie  
dla uczestników realizacji operacji*

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W OPERACJI**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

oświadczam, że rezygnuję z udziału w operacji pn. „*Turystyka szansą na aktywizację i rozwój gospodarczy obszarów wiejskich powiatu łęczyńskiego”* realizowanej w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, finansowanej ze środków Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich w ramach Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

Informuję, że przyczyną mojej rezygnacji z udziału w operacji jest/są: ………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………..… ………………………………………………………………………………………………….

………………………………… …………………………. …………..………………………

--------------------------------------------------------------------------

**data i czytelny podpis**

uczestnika składającego oświadczenie