*Załącznik nr 2*

*do Regulaminu naboru i uczestnictwa w operacji pn.* *„W kobietach siła – aktywne KGW*

*szansą na wykorzystanie potencjału kobiet z powiatu łęczyńskiego dla rozwoju lokalnej społeczności”*

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W OPERACJI**

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

(imię i nazwisko)

oświadczam, że rezygnuję z udziału w operacji pn. „W kobietach siła – aktywne KGW szansą na wykorzystanie potencjału kobiet z powiatu łęczyńskiego dla rozwoju lokalnej społeczności”, realizowanej w ramach Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Operacja współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi.

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

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

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

**data i czytelny podpis**

uczestnika składającego oświadczenie