



Imię i nazwisko:

Tel.:; E-mail:

**Rezygnacja z udziału w programie usprawniania chodu dla osób dorosłych
(do 65 roku życia włącznie)**

Rezygnuję z udziału w programie finansowanym z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w województwie małopolskim, realizowanym w Kompleksie Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnym „Marzenie” Marzena Ustupska-Kaźmik (NIP: 736-104-88-94, ul. Stara Pardałówka 1, 34-500 Zakopane) (nr RPMP.01.02.02-IP.01-12-013/19), dotyczącym*:

- Terapii chodu dla osób dorosłych (do 65 roku życia włącznie) ze schorzeniami neurologicznymi;**
- Terapii chodu dla osób dorosłych (do 65 roku życia włącznie) ze schorzeniami ortopedycznymi.**

Data złożenia rezygnacji:

Podpis:

*Właściwe zaznaczyć