



Imię i nazwisko:

Tel.:

E-mail:

Rezygnacja z udziału w programie terapii chodu dla osób w wieku 65+

Rezygnuję z udziału w programie finansowanym z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w województwie małopolskim, realizowanym w Kompleksie Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnym „Marzenie” Marzena Ustupka-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 w wieku 65+.**

Data złożenia rezygnacji:

.....

Podpis