



Gminne Centrum Kultury
im. Heleny Wielobyckiej w Mrozach
ul. Adama Mickiewicza 22
05-320 Mrozy
tel./fax: 25 757 44 79
www.kulturalnemrozy.pl

FORMULARZ REZYGNACJI

Z ZAJĘĆ ARTYSTYCZNYCH
ORGANIZOWANYCH PRZEZ GMINNE CENTRUM KULTURY W MROZACH
W ROKU ARTYSTYCZNYM 2023/2024

(w przypadku osób niepełnoletnich formularz rezygnacji wypełnia rodzic/opiekun prawny)

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

Oświadczam, że z dniem

składam rezygnację z uczestnictwa w następujących zajęciach:

-
-
-

z powodu:

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

**Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania należnych opłat
za ww. zajęcia do dnia złożenia rezygnacji.**

.....
(data i czytelny podpis uczestnika zajęć/
prawnego opiekuna uczestnika zajęć*)

*niepotrzebne skreślić