



FORMULARZ REZYGNACJI  
Z ZAJĘĆ ORGANIZOWANYCH PRZEZ SPÓŁDZIELCZY DOM KULTURY W ŚWIDNIKU  
W ROKU ARTYSTYCZNYM 2022/2023  
(w przypadku osób niepełnoletnich formularz rezygnacji wypełnia rodzic/opiekun prawny)

.....  
(imię i nazwisko uczestnika)

Oświadczam, że z dniem ..... (dokładna data)  
składam rezygnację z uczestnictwa w zajęciach.....

.....  
(pełna nazwa zajęć)

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

Wypełnia pracownik Spółdzielczego Domu Kultury w Świdniku:

Data wpłynięcia rezygnacji: .....

rezygnacja obowiązuje od dnia: .....