



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 2022/2023

*(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 zobowiązuje 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 Gminnego Centrum Kultury w Mrozach:**

Data wpłynięcia rezygnacji: .....

rezygnacja obowiązuje od dnia: .....

.....  
(podpis pracownika)

.....  
(pieczętka)