

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

.....
(adres)

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH
UNIwersYTETU ARTYSTYCZNEGO TRZECIEGO WIEKU W POZNANIU
WYPOWIEDZENIE UMOWY**

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że rezygnuję z udziału w zajęciach prowadzonych przez Uniwersytet Artystyczny

Trzeciego Wieku, w semestrze pierwszym / drugim *,
(nazwa sekcji / zajęć)

.....
(nazwa sekcji / zajęć)

Tym samym rozwiązuję Umowę zawartą między mną
(numer umowy)

a Uniwersytetem Artystycznym Trzeciego Wieku, działającym na Uniwersytecie Artystycznym w Poznaniu w ramach Wydziału Edukacji Artystycznej, na podstawie uchwały Senatu Akademii sztuk Pięknych w Poznaniu nr 17/2009/2010 z dnia 4 grudnia 2009 w sprawie powołania na Wydziale Edukacji Artystycznej ASP w Poznaniu Uniwersytetu Trzeciego Wieku, z siedzibą w Poznaniu, Al. Marcinkowskiego 29, w Poznaniu, NIP 778-11-28- 625, REGON 000275808, reprezentowanym przez Dziekana Wydziału Edukacji Artystycznej dr hab. Izabelę Kowalczyk, prof. nadzw. UAP na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez prof. dr hab. Wojciecha Horę, prof. zw. UAP – Rektora.

.....
(czytelny podpis, imię i nazwisko)

* **Niewłaściwe skreślić**