

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

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

Ja, niżej podpisany/a..... oświadczam, że rezygnuję z udziału
(imię i nazwisko)
w zajęciach prowadzonych przez Uniwersytet Artystyczny Trzeciego Wieku w Poznaniu,
w semestrze pierwszym /drugim*.....
(nazwa sekcji / zajęć)

Tym samym rozwiązuję Umowę zawartą między mną
(numer umowy)

a Uniwersytetem Artystycznym Trzeciego Wieku (zwanej dalej UATW), działającym na Uniwersytecie Artystycznym w Poznaniu w ramach Wydziału Edukacji Artystycznej i Kuratorstwa (zwanym dalej WEAiK), 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 Dziekanę Wydziału Edukacji Artystycznej i Kuratorstwa, dr Justynę Ryczek, ad., na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez prof. dr. hab. Macieja Kuraka – Rektora.

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

*** Niewłaściwe skreślić**