

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nr kontaktowy

.....  
Nr Umowy

## Rezygnacja z zajęć Fundacji „Wiatrak”

Oświadczam, że rezygnuję z mojego udziału / udziału mojego dziecka\*

(Imię i nazwisko dziecka) .....

w zajęciach .....

Data wpłynięcia .....

.....  
**Podpis uczestnika/ opiekuna**

.....  
*Data i podpis osoby przyjmującej*

\* niepotrzebne skreślić

**Informacje dotyczące rezygnacji z udziału w zajęciach  
Fundacji „Wiatrak”**

***(obowiązuje 30 dniowy okres wypowiedzenia)***

1. Uczestnik może zrezygnować z udziału w zajęciach w każdym momencie.
2. W przypadku rezygnacji z jakichkolwiek zajęć, na które zapisane jest dziecko/ dorosły - liczy się 30 dni od momentu dostarczenia pisemnej deklaracji na wybrane zajęcia.
3. W przypadku rezygnacji z zajęć na rzecz innych, podpisuje się stosowny aneks obowiązujący od dnia jego podpisania – nie obowiązuje wtedy 30 dniowy okres wypowiedzenia.
4. Rezygnacji można dokonać wyłącznie w formie pisemnej: osobiście w biurze Fundacji „Wiatrak” lub drogą mailową ( w treści wpisując nr umowy, imię i nazwisko uczestnika, rodzaj zajęć).
5. Opłaty za zajęcia naliczane są w całości do momentu dostarczenia rezygnacji do organizatora oraz do chwili zakończenia okresu wypowiedzenia.