Załącznik nr 5
do Regulaminu płatności za zajęcia organizowane przez Centrum Kultury „Karolinka” w Radzionkowie
(Zarządzenie nr 4 /2026 z dnia 5 sierpnia 2026)

Radzionków, dnia …… roku

Wniosek w sprawie rezygnacji z zajęć (rezygnacja po pierwszej lub drugiej lekcji)
- zajęcia semestralne indywidualne -
(należy złożyć do3dni po odbyciu pierwszej lub drugiej lekcji)

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ:

NAZWISKO I IMIĘ: .……

DATA URODZENIA: ………

ADRES KORESPONDECYJNY (w przypadku uczestnika pełnoletniego):

…..……..

TELEFON i ADRES E-MAIL (w przypadku uczestnika pełnoletniego):

..……., ……..……,

W PRZYPADKU UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

IMIĘ I NAZWISKO:

1. ……. 2.…….

ADRES KORESPONDENCYJNY:

……..……..

/kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania/

TELEFON KONTAKTOWY

1. …… 2. ……..…….

ADRES E-MAIL: ……..……..

Niniejszym oświadczam, iż rezygnuje z zajęć (jakich:)

……

/wskazać rodzaj zajęć, w których uczestnik nie zamierza już uczestniczyć/

i jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania należnych Centrum Kultury „Karolinka” w Radzionkowie opłat z tegoż tytułu,

a w przypadku wystąpienia nadpłaty proszę o dokonanie zwrotu w formie:

W FORMIE, W KTÓREJ DOKONYWANE BYŁY WPŁATY	PRZELEWUBANKOWEGO na niżej wskazane konto, w związku z faktem, iż konto przy pomocy którego dokonywało wpłat uległo zamknięciu
	NAZWA WŁAŚCICIELA KONTA: ……..…… NR KONTA BANKOWEGO: ……..……

…….……

podpis uczestnika zajęć

a w przypadku uczestnika niepełnoletniego rodziców /opiekunów prawnych ……..……

data i podpis osoby przyjmującej wniosek

INFORMACJE / UZGODNIENIA INSTRUKTORA:

Liczba przeprowadzonych w danym semestrze zajęć indywidualnych, za które uczestnik nie ponosi kosztów, zgodnie z zapisami Regulaminem płatności za zajęcia organizowane przez Centrum Kultury „Karolinka" w Radzionkowie /w semestrze przewidziane jest 19 zajęć indywidualnych po 45 minut	……
…….. ……	Uwagi Instruktora

.....
podpis instruktora

Sprawdził i zweryfikował z dziennikami zajęć /kartą uczestnika zajęć

.....
podpis pracownika DFKA

Uwagi pracownika DFKA w związku z przeprowadzonąweryfikacją:

……

……

INFORMACJE / UZGODNIENIA KSIĘGOWE:

Rozliczenie kosztów /wpłat:

Kwota do zwrotu: …… Kwota do zapłaty: ……

.....
podpis pracownika DFKA

Sprawdził i zweryfikował z danymi z ksiąg rachunkowych

.....
podpis Głównego Księgowego

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY:

.....
podpis Dyrektora