

ZWOLNIENIE Z OPŁATY

.....
/Imię i Nazwisko osoby składającej podanie/

Piaseczno dnia

.....
.....
.....
/adres zamieszkania/

Dyrektor

Centrum Kultury w Piasecznie

PODANIE O ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA UCZESTNICTWO

W ZAJĘCIACH ZORGANIZOWANYCH

W CENTRUM KULTURY W PIASECZNIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie z opłat za
/ Imię i Nazwisko uczestnika / Nr uczestnika /

uczestnictwo w zajęciach organizowanych w
/ nazwa zajęć /

..... W terminie od do.....
/ miejsce prowadzonych zajęć /

z powodu

.....
.....

(uiszczona odpłatność nie podlega zwrotowi, zostaje przeniesiona na poczet płatności na następny miesiąc)

UWAGA! Proszę dołączyć kopię paragonu / przelewu potwierdzającą płatność .

Na potwierdzenie w/w sytuacji załączam okazałem/am osobiście w placówce następujące dokumenty wyłącznie w celu przetwarzania danych dotyczących zwolnienia z opłat za zajęcia w Centrum Kultury w Piasecznie:

1.
2.
3.

.....
/podpis osoby składającej podanie/

Decyzja Dyrektora Centrum Kultury w Piasecznie:

.....