…………………… dnia …………….. r.

**Korzystający:**

Uniwersytet Warszawski
Krakowskie Przedmieście 26/28
00-927 Warszawa

**Wolontariusz:**

…………………………..

…………………………..

…………………………..

**Wypowiedzenie porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich
na rzecz Uniwersytetu Warszawskiego**

Na podstawie § 8 ust. 2 i 3 Porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich na rzecz Uniwersytetu Warszawskiego zawartego w dniu ………………………….. roku pomiędzy Uniwersytetem Warszawskim reprezentowanym przez ………………………….. (imię i nazwisko osoby reprezentującej UW) a ………………………….. (imię i nazwisko Wolontariusza), wypowiadam Porozumienie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

Przyczyną wypowiedzenia jest …….………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………..
podpis Korzystającego