…………………… 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