…………………… dnia …………….. r.

**Wolontariusz:**  
  
…………………………..  
  
…………………………..  
  
…………………………..

**Korzystający:**

Uniwersytet Warszawski  
Krakowskie Przedmieście 26/28  
00-927 Warszawa

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

Niniejszym wypowiadam porozumienie o wykonywaniu świadczeń wolontariackich   
na rzecz Uniwersytetu Warszawskiego zawarte dnia ………………….. (data podpisania porozumienia) pomiędzy Uniwersytetem Warszawskim reprezentowanym przez ………………….. (imię i nazwisko osoby reprezentującej UW) a ………………….. (imię   
i nazwisko Wolontariusza) z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego …………………..

Okres wypowiedzenia upłynie z dniem …………………………..

…………………..  
podpis Wolontariusza