Załącznik nr 5

do Regulaminu Klubu Przyjaciół Muzeum Łazienki Królewskie

**DEKLARACJA ODSTĄPIENIA   
OD CZŁONKOSTWA W KLUBIE PRZYJACIÓŁ MUZEUM ŁAZIENKI KRÓLEWSKIE[[1]](#footnote-1)**

Ja, niżej podpisana/-y

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Imię i nazwisko Klubowicza)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Imię i nazwisko opiekuna prawnego Klubowicza – w przypadku  
Klubowicza poniżej 18 r.ż. [[2]](#footnote-2))*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Adres korespondencyjny Klubowicza)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Numer Karty członkowskiej)*

deklaruję wolę odstąpienia od członkostwa w Klubie Przyjaciół Muzeum Łazienki Królewskie w ramach wybranego przeze mnie i opłaconego Pakietu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Jednocześnie proszę o wykreślenie mnie z listy Członków Klubu oraz zwrot uiszczonej płatności na konto bankowe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Numer konta bankowego) (Nazwa Banku)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Data oraz podpis Klubowicza/ opiekuna prawnego)*

1. Składana w terminie 14 dni od dnia złożenia Deklaracji Członkowskiej. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku Klubowicza poniżej 18. roku życia oświadczenie o rezygnacji składa ten opiekun prawny Klubowicza, który wyraził zgodę na przystąpienie małoletniego do Klubu. W przypadku gdy z uzasadnionej przyczyny nie jest to możliwe, rezygnację składa inny opiekun prawny. [↑](#footnote-ref-2)