
miejsowość, data

Imię i Nazwisko Kandydata

**Dyrektor
Diecezjalnego Studium Organistowskiego w Rzeszowie**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią i w pełni akceptuję:

- Regulamin DSO w Rzeszowie,
- postanowienie dotyczące warunków płatności za naukę w DSO w Rzeszowie.

czytelny podpis

Treść Regulaminu DSO dostępna jest na stronie:

<http://www.dsorzyszow.pl/regulamin>

Treść postanowienia dotyczącego warunków płatności za naukę w DSO w Rzeszowie jest dostępna na stronie:

<http://www.dsorzyszow.pl/platnosci>