**KARTA UCZESTNIKA Wakacji z GOK i Biblioteką**

 **GMINNY OŚRODEK KULTURY W FAJSŁAWICACH**

**Imię i nazwisko uczestnika\***  ..........................................................................................Wiek………………

 **Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych\***

.............................................................................................. …………………………………………………..

**Telefon kontaktowy\*** ……………………………….. Adres e-mail: ………………………...……………………

\* pola obowiązkowe

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem zajęć i w pełni akceptuję jego postanowienia;

|  |  |
| --- | --- |
|  ............... ..................................  |  ........................................................................  |
|  Miejscowość, dnia  | Podpis  |

**KARTA UCZESTNIKA Wakacji z GOK i Biblioteką**

 **GMINNY OŚRODEK KULTURY W FAJSŁAWICACH**

**Imię i nazwisko uczestnika\***  ..........................................................................................Wiek………………

 **Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych\***

.............................................................................................. …………………………………………………..

**Telefon kontaktowy\*** ……………………………….. Adres e-mail: ………………………...……………………

\* pola obowiązkowe

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem zajęć i w pełni akceptuję jego postanowienia;

|  |  |
| --- | --- |
|  ............... ..................................  |  ........................................................................  |
|  Miejscowość, dnia  | Podpis  |