**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 |