

..... , r.

O Ś W I A D C Z E N I E

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego syna / córki

imię nazwisko :

data urodzenia :

adres zamieszkania :

telefon rodziców :

w warsztatach modelarstwa organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Chełmcu z siedzibą w Klęczanach.

Bierzmy pełną odpowiedzialność za dowieszenie na zajęcia i odebranie dziecka po ich zakończeniu.

Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć mojemu dziecku podczas warsztatów, celem użycia ich przy informacjach promujących projekt.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych :

1.
nr dow. osobistego **czytelny podpis**

2.
nr dow. osobistego **czytelny podpis**