

Żarów, dnia 2017 r.

CZĘŚĆ I.

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ/RODZICA/OPIEKUNA *

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres składającego oświadczenie)

.....

(telefon kontaktowy i adres mailowy)

Zgłaszam uczestnictwo w zajęciach

(rodzaj zajęć)

organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w sezonie 2016/2017 następujących osób:

1).....data urodzenia: PESEL:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez GCKiS w Żarowie oraz cennikiem opłat za te zajęcia, wynikającymi z Zarządzenia Dyrektora GCKiS w Żarowie i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Jestem świadomy/a egzekwowania ewentualnych zobowiązań w przypadku nieuregulowania płatności należnych GCKiS w Żarowie.

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić

Żarów, dnia 2017 r.

CZĘŚĆ II.

Zgłaszam rezygnację z uczestnictwa w zajęciach

(rodzaj zajęć)

organizowanych przez GCKiS w Żarowie począwszy od miesiąca następujących osób:

1)

.....

(czytelny podpis składającego rezygnację)