

Siemianowice Śl., dnia

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres składającego oświadczenie)

.....
(numer telefonu)

.....
PESEL

CZĘŚĆ I
OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO
UCZESTNIKA ZAJĘĆ/RODZICA/OPIEKUNA *

Zgłaszam uczestnictwo w zajęciach

(nazwa zajęć)

organizowanych przez Siemianowickie Centrum Kultury w Siemianowicach Śl. w roku szkolnym
2017/2018 następujących osób:

1).....data urodzenia:

2).....data urodzenia:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z **regulaminem uczestnictwa w zajęciach** organizowanych przez Siemianowickie Centrum Kultury w Siemianowicach Śl. oraz **cennikiem opłat** za zajęcia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z **regulaminem obiektu**, w którym odbywają się zajęcia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jestem świadomy/a egzekwowania ewentualnych zobowiązań na drodze sądowej w przypadku nieuregulowania płatności należnych Siemianowickiemu Centrum Kultury w Siemianowicach Śl.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Jako opiekun prawny/rodzic oświadczam, że nie ma przeciwwskazań medycznych oraz zdrowotnych
do uczestnictwa mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach sekcyjnych organizowanych przez Siemianowickie Centrum Kultury.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis opiekuna prawnego/rodzica)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie
pierwszej pomocy.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis opiekuna prawnego/rodzica)