

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ – CPiK Brzeziny

SEZON 2019/2020

Nazwa zajęć:

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

.....
.....

Telefon kontaktowy uczestnika zajęć:

Adres e-mail:

.....

Adres zamieszkania i korespondencyjny (jeśli jest inny niż zamieszkania):

Prosimy o czytelne wypełnienie:

1. Wyrażam zgodę na udział w w/w zajęciach.

2. Mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w/w zajęciach.

3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem zajęć wraz z załącznikami i w pełni akceptuję jego treść.

4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na otrzymywanie wiadomości e-mail dotyczących działalności kulturalnej CPiK Brzeziny na podany powyżej adres

.....

Czytelny podpis

