

DEKLARACJA

Uczestnika wykładów, zespołu artystycznego, grupy twórczej, pracowni artystycznej, sekcji Siedleckiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku MOK

DANE OSOBOWE		
IMIĘ / IMIONA	NAZWISKO	
DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA	
PESEL		
ADRES ZAMIESZKANIA / KONTAKT		
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	
ULICA	NR DOMU	NR MIESZKANIA
TELEFON	E-MAIL	
NAZWA GRUPY ARTYSTYCZNEJ		

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach zespołów artystycznych, grup twórczych, pracowni artystycznych, sekcji oraz wykładów odbywających się w Siedleckim Uniwersytecie Trzeciego Wieku działającym przy Miejskim Ośrodku Kultury w Siedlcach i akceptuję zawarte w nim warunki uczestnictwa.

Wyrażam zgodę na udzielenie mi _____

IMIĘ I NAZWISKO

pierwszej pomocy przedmedycznej w przypadku wystąpienia zagrożenia zdrowia lub życia. Jednocześnie oświadczam, że instruktor został poinformowany o moich problemach zdrowotnych oraz braku jakichkolwiek przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach.

Oświadczam, że znam dokładnie specyfikę zajęć _____

NAZWA GRUPY LUB ZESPOŁU

i stwierdzam, że mogę uczestniczyć w tych zajęciach.