**Załącznik nr 2 do Regulaminu Uczestnictwa w Zajęciach MCK**

…………………………………………………………………………………

(miejscowość, data)

…………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko uczestnika zajęć)

…………………………………………………………………..

(Data urodzenia/Pesel)

…………………………………………………………………..

(Adres zamieszkania)

…………………………………………………………………..

(Adres zamieszkania)

…………………………………………………………………..

(Telefon kontaktowy)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Oświadczam, iż bedę uczestniczyć w zajęciach: …....................……...............................……………………..………

**w roku 2019/2020 organizowanych przez Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim.**

Oświadczam również, iż biorę wszelką odpowiedzialność za szkody, które spowoduję podczas uczestnictwa w zajęciach, a także podczas przebywania na terenie placówki. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach Miejskiego Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim.

………………….................................................................

(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na interwencję medyczną lub przewiezienie do szpitala w razie zagrożenia zdrowia lub życia.

………………….................................................................

(czytelny podpis)

Informacje o stanie zdrowia (np. choroby przewlekłe np. epilepsja, choroby zaraźliwe np. WZW typu B,C, przyjmowane leki, uczulenia):

...........................................................................................................……………………………………............................................................

….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………..........................................................

………………….................................................................

(czytelny podpis)