

Kluczbork

.....

.....

.....

(dane rodzica/ opiekuna prawnego
niepełnoletniego uczestnika zajęć)

Kluczborski Dom Kultury

Wyrażenie zgody na udział w zajęciach

Ja niżej podpisany

Oświadczam iż zapoznałem/łam się z Regulaminem KDK dotyczącym wewnętrznych procedur bezpieczeństwa w Kluczborskim Domu Kultury stosowanych celem przeciwdziałania epidemii COVID-19 oraz procedurą postępowania w wypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 i wyrażam wolę w uczestnictwie w zajęciach w Kluczborskim Domu Kultury.

.....