

**Zgoda na udział osoby dorosłej w zajęciach podczas „Akcji lato z CIS i KIS”
organizowanych przez Centrum Integracji Społecznej i Klub Integracji Społecznej**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu.....

Zgłaszam chęć uczestnictwa w zajęciach podczas „Akcji lato z CIS i KIS”, które odbędą się w dniu/dniach, zaznaczonych w formularzu zgłoszeniowym.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w zajęciach.

Jednocześnie wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji w sprawach dotyczących mojego zdrowia oraz w innych sytuacjach nietypowych, przez prowadzącego zajęcia.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przeze mnie oraz nieprzestrzeganie zasad udziału w warsztatach.

.....

miejsowość, data

.....

podpis uczestnika