

Zabierzów, 2017 r.

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Zgłoszenie do udziału w wydarzeniu „SWAP party”

Ja, niżej podpisana/y, zgłaszam chęć uczestnictwa w „SWAP party” w dniu 22.04.2017 r., organizowanym w Samorządowym Centrum Kultury i Promocji Gminy Zabierzów.

Wystawiony towar:

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z Regulaminem wydarzenia „SWAP party”;
- zajmowane przeze mnie miejsce będzie estetyczne, utrzymywane w czystości oraz posprzątane po zakończeniu wydarzenia,
- jestem osobą pełnoletnią / niepełnoletnią* (*podkreślić właściwe*)

data, czytelny podpis

*) Wypełnić w przypadku osoby niepełnoletniej:

Jako rodzic / opiekun prawny wyrażam zgodę na udział _____ w wydarzeniu „SWAP party” i oświadczam, że ponoszę w jego imieniu odpowiedzialność za przestrzeganie zasad jak w oświadczeniach powyżej.

data, czytelny podpis