**DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA**

**„Wakacje z kamerą” w terminie 26.06.17-30.06.17**

Ja, niżej podpisany(a),

............................................................................................................................

(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego , składającego oświadczenie)

deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w warsztatach „Wakacje z kamerą”

…………………………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko dziecka)

i zobowiązuję się do:

1. uiszczenia opłaty za warsztaty do 16.06.2017 w kasie ACK UMCS,.
2. zapewnienia możliwości regularnego udziału dziecka w zajęciach
3. punktualnego odbioru dziecka po zakończonych zajęciach.

Do odbioru dziecka upoważniam również następujące, dorosłe osoby:

1. ……………………………………………………………………………………………………………..

2. ………………………………………………………………………………………………………………

**Uprzedzony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą**

**niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.**

**Dane kontaktowe :**

**Mail:……………………………………………………………………………………………………..**

**Telefon……………………………………………………………………………………………….....**

…………………………………………… ………………………………………….

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna