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

**ІМ’Я ТА Прізвище УЧАСНИКА занять**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA ZAJĘĆ

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

**Ідентифікаційний номер УЧАСНИКА (песель)**

PESEL UCZESTNIKA ZAJĘĆ

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

**ДАТА ТА МІСЦЕ НАРОДЖЕННЯ УЧАСНИКА**

DATA I MIEJSCE URODZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

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

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

**АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ В БіЛоСТОці**

ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA W BIAŁYMSTOKU

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

**КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН ДО БАТЬКІВ/ОПІКУНів УЧАСНИКА**

TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

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

**ЕЛЕКТРОННА АДРЕСА** **ДО БАТЬКІВ/ОПІКУНів УЧАСНИКА**

ADRES E-MAIL RODZICA LUB PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKAZAJĘĆ

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

**Зголошую бажання стати учасником занять/ПРІЗВИЩЕ ІНСТРУКТОРА**

ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W PRACOWNI, NAZWISKO INSTRUKTORA

**ДЕКЛАРАЦІЯ - про самостійне ПОВерненнЯ дитини ДО ДОМу(діти від 7 р.ж.)**

**OŚWIADCZENIE - SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU DZIECI POWYŻEJ 7 R.Ż.**

Даю згоду на самостійне повернення дитини після занять у Молодіжному культурному центрі в Білостоці.

ТАК/НІ (будь ласка, виберіть відповідну відповідь).

Несу повну відповідальність за безпеку дитини при самостійному
поверненні додому.

**ДЕКЛАРАЦІЯ - СЕМЕСТРОВИЙ ЗБіР**

**OŚWIADCZENIE - OPŁATA SEMESTRALNA**

Я зобов'язуюся сплатити семестрову оплату в розмірі

........................ на рахунок Батьківської ради КМЦ

PKO BP I O /Białystok 75 1020 1332 0000 1302 0026 0695

у заголовку переказу:ім'я та прізвище учасника заняття,
ім'я та прізвище викладача.

Строкова плата (за статутні цілі та діяльність закладу)
поверненню не підлягає.

**ДЕКЛАРАЦІЯ - УЧАСТЬ В ЗМАГАННЯХ,ТУРНІРАХ**

**OŚWIADCZENIE - UDZIAŁ W KONKURSACH, TURNIEJACH**

Я даю згоду на:

а) участь у турнірах, змаганнях, на які претендує інструктор МДК;

б) обробка даних дитини/моїх персональних даних

……………………………………………………………………………………………

**ДАТА ТА ПІДПИС БАТЬКІВ/ОПІКУНів УЧАСНИКА занять**

DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA