

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! W imieniu małoletniego uczestnika zajęć formularz zgłoszeniowy wypełnia rodzic /opiekun prawny.

.....  
(imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz)

.....  
(adres zamieszkania osoby wypełniającej formularz)

.....  
(telefon kontaktowy, adres mailowy)

## CZĘŚĆ I. ZGŁOSZENIE

Zgłaszam uczestnictwo w zajęciach **WARSZTATY ZE SZTUKĄ (od 7 lat) 90 MIN.** (instruktor: **Justyna Mańkowska**) organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Pruszkowie w sezonie ..... następującej osoby:

..... rok urodzenia: .....

Użytkownik Pruszkowskiej Karty Dużej Rodziny **TAK / NIE** (niewłaściwe skreślić)

Uczestnictwo w pierwszych zajęciach dnia .....

.....  
(data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz)

## CZĘŚĆ II. OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na udział mój/mojego dziecka/podopiecznego\* w okazjonalnych formach działań kulturalnych związanych z uczestnictwem w zajęciach (wyjścia do instytucji kultury, plenery, pokazy, wystawy, konkursy, przeglądy itp.) w dniach i godzinach ich planowanego trwania.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez MOK w Pruszkowie oraz cennikiem opłat za te zajęcia, wynikającymi z zarządzeń Dyrektora MOK i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Zobowiązuję się wносить opłaty za uczestnictwo w zajęciach do 15-go dnia każdego miesiąca za dany miesiąc.
4. Zostałem/am poinformowany/a o dwóch formach płatności za zajęcia i obowiązującym w MOK systemie rozliczeń.
5. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku okazania dowodu wpłaty instruktorowi prowadzącemu zajęcia w terminie do 15-go dnia każdego miesiąca.
6. Jestem świadomy/a egzekwowania zobowiązań w przypadku nieuregulowania płatności należnych MOK w Pruszkowie.

\*niewłaściwe skreślić

.....  
(data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz)

## CZĘŚĆ III. REZYGNACJA

Zgłaszam rezygnację z uczestnictwa w zajęciach **WARSZTATY ZE SZTUKĄ (od 7 lat) 90 MIN.** organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Pruszkowie od dnia ..... następującej osoby:

..... rok urodzenia: .....

.....  
(data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz)