



**Gminny Ośrodek Kultury**

**ul. Portowa 7**

**72-112 Stepnica**

**Tel. (91)4188628**

**e-mail: [gokwstepnicy@gmail.com](mailto:gokwstepnicy@gmail.com)**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA  
UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ZE SZTUKI CYRKOWEJ ORGANIZOWANYCH  
PRZEZ GMINNY OŚRODEK KULTURY W STEPNICY ,  
( w dniach 02.03.2019r. – 13.07.2019r.).**

Imię i nazwisko uczestnika	*	
Data urodzenia	*	
Adres zamieszkania	*	
Nr telefonu uczestnika		
Nr telefonu opiekuna prawnego 1	*	
Nr telefonu opiekuna prawnego 2		
Informacje o przyjmowanych lekach, alergenach, bądź ograniczeniach żywieniowych.	*	
Jako rodzic/opiekun prawny uczestnika w/w zajęć wyrażam zgodę na uczestnictwo i samodzielne dotarcie oraz powrót uczestnika na zajęcia ze sztuki cyrkowej , w wyznaczonych w harmonogramie zajęć godzinach.	(imię i nazwisko)	(data i podpis)

\* - pozycje wymagane

**Nr konta:  
54 1020 4812 0000 0802 0007 7180**

**Regon 000974305  
NIP: 856-14-43-897**