

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam. ....  
(adres zamieszkania)

Telefon kontaktowy: .....

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka .....

w zajęciach Kółka Muzycznego, realizowanego przez Miejski Ośrodek Kultury w Nowym Wiśniczu oraz oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Kółka Muzycznego, akceptuję przyjęte zasady i nie wnoszę zastrzeżeń.

Jednocześnie deklaruję uiszczanie opłat **gotówką** (w kasie MOK Rynek 6)/**przelewem\*** (nr konta: **38 8589 0006 0230 0610 0830 0002**)

(\*Niepotrzebne skreślić)

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego