

Oświadczenie

Zgodnie z wytycznymi MINISTERSTWA KULTURY i DZIEDZICTWA NARODOWEGO oraz GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO w odniesieniu do organizacji Imprez/Wydarzeń pt. "MIŁOSNA PUŁAPKA" w dniu 12.10.2021 roku w organizowanym przez Powiatowe Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim, ul. Farbiarska 20/24 podaję swoje dane kontaktowe jako uczestnika w/w wydarzenia.

| | |
|--------------|--|
| Imię | |
| | |
| Nazwisko | |
| | |
| Nr tel. | |
| | |
| Adres e-mail | |
| | |

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję REGULAMIN dotyczący organizacji Imprez/Wydarzeń w pomieszczeniach zamkniętych. Wejście na Imprezę/Wydarzenie jest równoznaczne z Oświadczeniem posiadacza Biletu, że według jego najlepszej wiedzy, nie jest osobą zakażoną oraz nie przebywa na kwarantannie, izolacji domowej lub pod nadzorem epidemiologicznym.

.....
(podpis uczestnika)