

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Regulaminem Klubu Wsparcia Społecznego w Kępnie” i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zapisów.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika
lub opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

2. Oświadczam, iż w przypadku zagrożenia mojego zdrowia lub życia podczas pobytu w Klubie Wsparcia Społecznego, zgodnie z § 6, ust. 4 Regulaminu, wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udzielenie pomocy przedmedycznej lub na wezwanie karetki pogotowia oraz przewiezienie do szpitala.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika
lub opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

Załącznik nr 2