

Wzór Karty uczestnictwa w programie „Szkoła Rodzenia – program edukacji przedporodowej dla przyszłych rodziców w Gminie Kozienice”

I. Dane uczestnika

Nazwisko		Data Urodzenia
Imię	 / /
Nr PESEL		(dzień/miesiąc/rok)

II. Zgoda na uczestnictwo w kursie

Oświadczam, że uzyskałam wyczerpujące informacje dotyczące ww. programu, sposobu jego realizacji oraz wyrażam dobrowolną zgodę na swój udział w zajęciach i jestem świadoma faktu, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział w dalszej jego części bez podania przyczyny. Przez podpisanie zgody na udział w ww. programie nie zrzekam się żadnych należnych mi praw.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika)