



**ZWIĄZEK
LUBUSKICH
ORGANIZACJI
POZARZĄDOWYCH**

Załącznik nr 2 do Regulaminu Klubu Integracji Społecznej ZŁOP

.....
(Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki KIS ZŁOP)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM KIS ZŁOP

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Klubu Integracji Społecznej ZŁOP w Zielonej Górze i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień w nim zawartych.

.....
(data, podpis Uczestnika/Uczestniczki)