

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y .....  
niniejszym oświadczam, iż zapoznałam/em się i zobowiązuję się do przestrzegania  
postanowień:

- Regulaminu Klubu Seniora przy Gminnym Ośrodku Pomocy społecznej w Kaliskach,
- Regulaminem rekrutacji uczestników do Klubu Seniora przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kaliskach.

Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu Klubu Seniora przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kaliskach może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

.....  
data, miejscowość

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

