

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA WARSZTATÓW
„MISTRZ TRADYCJI – HAFT SZKOŁY PUCKIEJ”

1. Imię i nazwisko:

2. Dane kontaktowe:

Telefon:

E - mail:

3. Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją na temat projektu dostępną na stronie internetowej Muzeum Ziemi Puckiej: www.muzeumpuck.pl i akceptuję jej treść. Jestem świadoma/y uczestnictwa w 24 warsztatach w łącznym wymiarze 140 godzin, które będą się odbywać w terminie czerwiec – grudzień 2023 w oddziale „Szpitalik” Muzeum Ziemi Puckiej.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis uczestnika. W przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest podpis rodzica lub opiekuna prawnego)