

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA SZKOLENIA
„MISTRZ TRADYCJI – HAFT SZKOŁY PUCKIEJ
EDYCJA 2”

1. Imię i nazwisko:

2. Dane kontaktowe:

Telefon:

E - mail:

3. Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu dostępnym na stronie internetowej Muzeum Ziemi Puckiej: www.muzeumpuck.pl i akceptuję jego treść. Zobowiązuję się do uczestnictwa w 28 warsztatach w łącznym wymiarze 140 godzin, które będą się odbywać w terminie czerwiec – grudzień 2024 w oddziale „Szpitalik” Muzeum Ziemi Puckiej. Jestem świadoma/y konieczności wykonania prac przewidzianych w toku szkolenia w celu jego ukończenia i otrzymania zaświadczenia.

.....

.....

(miejsowość i data)

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