

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu „Liczysz się Ty!” zajęć w dni wolne od pracy, tj. w sobotę i niedzielę, z wyłączeniem dni świątecznych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis