



Imie i nazwisko _____

Numer telefonu _____

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że ukończyłam/em 75 rok życia. Jestem mieszkańcem Gminy Wrocław.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuje jego warunki, w szczególności to, że ilość kursów w ramach Projektu zależy od limitów finansowych.

Czytelny podpis uczestnika projektu



STOWARZYSZENIE
ŻÓŁTY PARASOL



Imie i nazwisko _____

Numer telefonu _____

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że ukończyłam/em 75 rok życia. Jestem mieszkańcem Gminy Wrocław.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuje jego warunki, w szczególności to, że ilość kursów w ramach Projektu zależy od limitów finansowych.

Czytelny podpis uczestnika projektu



STOWARZYSZENIE
ŻÓŁTY PARASOL