

Załącznik nr 5
do Regulaminu Organizacyjnego
Klubu Integracji Społecznej
Gminy Lubawa

.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem /łam się z treścią Regulaminu Organizacyjnego Klubu Integracji Społecznej Gminy Lubawa i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień w nim zawartych.

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis oświadczającego)