

Załącznik Nr 5  
do Procedury zapewniającej bezpieczeństwo  
podopiecznych w Gminnym Centrum Kultury  
w Polichnie w stanie epidemicznym  
czerwiec 2020 r.

---

Imię i nazwisko

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-na oświadczamy, że zapoznałem/-łam się z Procedurą zapewniającą bezpieczeństwo w Gminnym Centrum Kultury w Polichnie w stanie epidemicznym i zobowiązujemy się do jej przestrzegania.

---

Data i podpis