

Imię i nazwisko

Numer telefonu

.....

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Białostockiego Ośrodka Kultury w Białymstoku dla warsztatów, zajęć i spotkań edukacyjnych w dobie pandemii COVID-19

.....
Podpis

Imię i nazwisko

Numer telefonu

.....

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Białostockiego Ośrodka Kultury w Białymstoku dla warsztatów, zajęć i spotkań edukacyjnych w dobie pandemii COVID-19

.....
Podpis

Imię i nazwisko

Numer telefonu

.....

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Białostockiego Ośrodka Kultury w Białymstoku dla warsztatów, zajęć i spotkań edukacyjnych w dobie pandemii COVID-19

.....
Podpis

Imię i nazwisko

Numer telefonu

.....

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Białostockiego Ośrodka Kultury w Białymstoku dla warsztatów, zajęć i spotkań edukacyjnych w dobie pandemii COVID-19

.....
Podpis

Imię i nazwisko

Numer telefonu

.....

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Białostockiego Ośrodka Kultury w Białymstoku dla warsztatów, zajęć i spotkań edukacyjnych w dobie pandemii COVID-19

.....
Podpis