

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

Kołobrzeg, dn.

.....
.....
(adres zamieszkania uczestnika)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem Kołobrzeskiego Dziennego Domu Pomocy dla Seniorów i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Jestem świadomy / świadoma, że naruszenie przeze mnie obowiązków uczestnika Domu wymienionych w § 4 Regulaminu lub zachowanie, które uniemożliwia lub zakłóca prawidłowe funkcjonowanie placówki spowoduje uchylenie decyzji administracyjnej o przyznaniu mi miejsca w Domu.

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika)