

ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

W WARSZTATACH MUZYKI LITURGICZNEJ „MUZYKA DUSZY”

.....

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

.....

(adres)

.....

(telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego

.....

(imię i nazwisko uczestnika warsztatów)

W Warsztatach Muzyki Liturgicznej „Muzyka Duszy”

organizowanych w Gdańsku w dniach 26-29.05.2016

Proszę wybrać jedno z poniższych:

- 1) Biorę pełną odpowiedzialność za jego/jej udział w warsztatach.
- 2) Na czas warsztatów, opiekunem mojego dziecka ustanawiam

.....

.....

Podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

Miejscowość.....dnia

Ad.1 Osoba ta będzie proszona o okazanie dowodu tożsamości w recepcji warsztatów. Ten punkt dotyczy wieku uczestnika 16-18 lat.