

miejsowość / place data / date.....

Imię i nazwisko / Name and Surname

Adres zamieszkania / address

Seria i nr dowodu osobistego / Series and ID number

Telefon / phone number

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w **XVI Letnich Kursach Metodycznych Muzyki Dawnej** odbywających się w dn. 2 - 9 lipca 2022 r. w Warszawie i biorę pełną odpowiedzialność za niepełnoletnią / niepełnoletniego.

I declare that I agree for participation in the 16th Summer Early Music Methodical Courses *held in 2 - 9 July 2022 in Warsaw and I take full responsibility for the minor/minor*).

.....

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej / name and surname of underage person)

.....
Podpis przyjmującego odpowiedzialność / Signature of the accepting liability
(rodzic; opiekun prawny / parent; legal guardian)