

zał. Nr 1

Dot. uczestników niepełnoletnich / regarding minors

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 **XVIII Letnich Kursach Metodycznych Muzyki Dawnej** odbywających się w dn. 29 czerwca – 6 lipca 2024 r. w Warszawie i biorę pełną odpowiedzialność za niepełnoletnią / niepełnoletniego.

I declare that I agree for participation in the 18th Summer Early Music Methodical Courses *held in June 29th – July 6 2024 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)