

Konin, dnia.....

## Zgoda rodziców / opiekunów prawnych

Ja niżej podpisany (-na).....

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego\*)

legitymujący (-a) się Dowodem Osobistym .....

(seria i numer dowodu)

wydanym przez .....

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki\* .....

.....

(imię, nazwisko, wiek dziecka)

w projekcie pn. Orkiestra Dęta KWB Konin – JUNIOR realizowanym przez Fundację „Konińska Orkiestra Koncertowa”. Wszystkie działania związane z projektem odbywać się będą w siedzibie Orkiestry Dętej PAK KWB Konin, ul. Gajowa 8, 62-510 Konin.

Oświadczam, iż mój syn / córka\* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w projekcie.

Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za uszkodzenie sprzętu przez mego syna/ córkę\* wynikające z nieprawidłowego korzystania.

.....

(telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego)

.....

( data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

\*niepotrzebna skreślić

\*\*wybrać z podanych



SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI –  
CENTRUM ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO  
W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU FUNDUSZ MŁODZIEŻOWY NA LATA 2022-2033