

**VII OGÓLNOPOLSKIE PREZENTACJE ARTYSTYCZNE
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
„SZUKAMY SIEBIE”**

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko)

adres

nr dowodu osobistego

PESEL, wyrażam zgodę na udział dziecka (imię i nazwisko)

.....

adres (jeśli inny niż podany wyżej)

.....

którego jestem prawnym opiekunem, na udział w Prezentacjach, organizowanych przez Koziński Dom Kultury im. Bogusława Klimczuka w dniach 4-5 czerwca 2011 roku.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem prezentacji i zobowiązuję się do dopilnowania, aby dziecko przestrzegało tego regulaminu.

Jednocześnie będę odpowiedzialna/odpowiedzialny za dziecko przez cały okres trwania prezentacji, a także w czasie dojazdów.

Miejsce, data i podpis

.....