**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA**

**DOTYCZĄCE NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KURSU**

Ja, niżej podpisana/y

.....................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

będąca/y rodzicem/opiekunem prawnym (niepotrzebne skreślić)

.......................................................

(imię i nazwisko uczestnika niepełnoletniego)

oświadczam, że (zaznaczyć punkt a lub b):

a) będę sprawować osobistą opiekę nad synem/córką/podopiecznym/podopieczną

(niepotrzebne skreślić)

b) wyrażam zgodę na samodzielne uczestnictwo syna/córki/podopiecznego/podopiecznej

(niepotrzebne skreślić)

w **Mistrzowskich Kursach Muzycznych im. Grzegorza Olkiewicza** odbywających się w dniach 22 – 26 sierpnia 2022 r. w Pielgrzymowicach (SP im. K. Miarki ul. Powstańców 6)

Przyjmuję do wiadomości, że Polskie Stowarzyszenie Kontrabasistów jako Organizator Kursów nie sprawuje i nie zapewnia opieki nad osobami niepełnoletnimi oraz że rodzice lub opiekunowie prawni ponoszą pełną odpowiedzialność cywilną za działania osób niepełnoletnich podczas Kursów, w tym w szczególności działania niezgodne z regulaminami MKM im. Grzegorza Olkiewicza oraz SP im. K. Miarki w Pielgrzymowicach.

Dane rodzica/opiekuna:

………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

............................................................................................

numer telefonu kontaktowego

.............................................................

(miejscowość, data, własnoręczny podpis)