



**PISEMNA ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO
W IV KONGRESIE TAŃCA W DNIACH 15-17.11.2025 W WARSZAWIE**

Ja, niżej podpisany(-a) _____

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

zamieszkały(-a) pod adresem: _____

(ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy miejscowość)

numer telefonu: _____

identyfikujący(-a) się dowodem osobistym seria i numer _____

nr PESEL: _____, **wyrażam zgodę na uczestnictwo**

(imię i nazwisko Uczestnika niepełnoletniego, data urodzenia)

zamieszkałego(-ej) pod adresem: _____

(ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy miejscowość)

nr PESEL: _____

**w IV Kongresie Tańca organizowanym przez Narodowy Instytut Muzyki i Tańca w terminie
15-17.11.2025 roku w Warszawie**

w Centrum Sztuki Współczesnej Zamek Ujazdowski, ul. Jazdów 2, 00-467 Warszawa.

Oświadczam, że akceptuję Regulamin Kongresu i biorę odpowiedzialność za udział Uczestnika niepełnoletniego w Kongresie.

☐ Oświadczam, że Uczestnik niepełnoletni ukończył 14 r. ż. i wyrażam zgodę na samodzielny udział Uczestnika w Kongresie.

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego