

## ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH MAŁOLETNIEGO

.....  
Miejscowość, data

Ja niżej podpisana/ny ..... jako  
rodzic/prawny opiekun dziecka: (imię i nazwisko dziecka)

.....  
(nr pesel dziecka)..... posiadający pełną władzę rodzicielską wobec niego,  
niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wydarzeniach programu  
„Przestrzenie Sztuki Białystok” dnia .....realizowanych przez Podlaskie Stowarzyszenie  
Tańca w ramach programu Przestrzenie Sztuki Białystok w Białymstoku.

Wyrażając zgodę na udział małoletniego wyżej wskazanym wydarzeniu, nie będę występował  
z żadnymi roszczeniami względem realizatora, w szczególności z roszczeniami o odszkodowanie,  
zadośćuczynienie oraz inne należności, w tym roszczenia mogące powstać w skutek nieszczęśliwego  
wypadku małoletniego w trakcie, po, lub przed wydarzeniem. Ponadto zrzekam się jakichkolwiek  
innych roszczeń z tego tytułu w przyszłości.

.....  
Podpis Rodzica/Opiekuna

.....  
Nr dowodu osobistego Rodzica/Opiekuna

*Program Przestrzenie Sztuki jest finansowany ze środków Ministerstwa Kultury, Dziedzictwa  
Narodowego i Sportu, realizowany przez Narodowy Instytut Muzyki i Tańca oraz Instytut Teatralny  
im. Zbigniewa Raszewskiego  
Operatorzy: Opera i Filharmonia Podlaska- Europejskie Centrum Sztuki, Podlaskie  
Stowarzyszenie Tańca*