

Nazwisko , imię uczestnika

Zabrze.....

.....

Adres

.....

Kontakt (telefon , email)

.....

### **Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu**

**ul. G. Agricoli 2**

**41-800 Zabrze**

### **Deklaracja**

W imieniu uczestnika/Ja niżej podpisana/y ..... oświadczam\*jako  
rodzic, opiekun prawny że syn/córka\* będzie uczestniczył/a w projekcie „Śląska Młodzieżowa  
Orkiestra Dęta – odpowiedź na nowe wyzwania”, organizowanym w dniach 14 września – 13  
października 2024 roku.

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie.

.....

podpis rodzica (opiekuna) w imieniu dziecka/uczestnika/ podpis uczestnika\*

\*niepotrzebne skreślić