Nazwisko , imię uczestnika Warszawa …………………..

………………………………………..

Adres

…………………………………………

Kontakt ( telefon , email)

………………………………………….

Teatr Wielki-Opera Narodowa

Dział Programów Edukacyjnych

Plac Teatralny 1

00-950 Warszawa

**Deklaracja**

W imieniu uczestnika …………………………………………………………….. oświadczam jako rodzic, opiekun prawny że syn/córka będzie uczestniczył/a w projekcie edukacyjnym „ WarsztatON 15+”, organizowanym w dniach 4,5 lipca 2022 roku.

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

 …………………………………………..

 /podpis rodzica( opiekuna) w imieniu dziecka/