Wrocław, ..............................................

**ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

**w warsztatach ......................................................................................**

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/ mojego syna/ osoby dla której jestem opiekunem prawnym ............................................................ *(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej*) w warsztatach ............................................................................., które odbędą się w dniu/dniach ......................................... 2021 roku w godz. od .... do ..... w Akademii Sztuk Pięknych im. Eugeniusza Gepperta we Wrocławiu przy ul. ....................................

Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia odbywać się będą w grupach do ........ osób, z zachowaniem wszelkich wymogów związanych z obostrzeniami epidemicznymi oraz związanymi z nimi regulacjami obowiązującymi w Akademii Sztuk Pięknych im. E. Gepperta we Wrocławiu.

Zobowiązuję się do wypełnienia ankiety dotyczącej mojej córki/ mojego syna/osoby dla której jestem opiekunem prawnym - umożlwiającej wstęp na teren ASP z zachowaniem zasad zapobiegania COVID-19.

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego: ........................................................

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

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego