Załącznik nr 2.

**Oświadczenie opiekuna prawnego**

**XI Silesia Gospel Festival im. Norberta Blachy (09-10.12.2017 r.)**

………………….……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko opiekuna)

………………….……………………………………………………………………………………………

………………….……………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

………………….……………………………………………………………………………………………

(nr telefonu)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego podopiecznego

……………………………………….………………………….………

zamieszkałego …………….……………………………………………………………………..

w X Silesia Gospel Festival im. Norberta Blachy (w warsztatach gospel oraz koncercie finałowym).

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem ww. festiwalu i akceptuję jego warunki.

……………………..………………..………. …………..…………………………..……

(data i miejsce) (podpis opiekuna)