

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka
w warsztatach Poznaj siebie!: Patrzenie ponad stereotypami -
seksizm i konflikt ról płciowych.**

Wyrażam zgodę na udział _____ (imię i nazwisko) w warsztatach "Patrzenie ponad stereotypami - seksizm i konflikt ról płciowych" odbywających się w ramach Projektu Filmowe Miasto organizowanego przez Fundację Edukacji Kulturalnej Ad Arte.

Projekt odbywa się na warunkach określonych w Regulaminie Udziału w Warsztatach zaakceptowanym przez Kandydata poprzez wysłanie zgłoszenia.

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna:

Numer dowodu osobistego:

Numer kontaktowy:

_____ (podpis rodzica/opiekuna prawnego)