

## ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH

Franciszkańskie Warsztaty Muzyki Liturgicznej „Ucieczką Twe Rany”

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: .....  
we Franciszkańskich Warsztatach Muzyki Liturgicznej „Ucieczką Twe Rany”,  
organizowanych przez Franciszkańskie Centrum Liturgiczne w dniach 20-22.02.2026 r.  
przy Bazylice i Klasztorze św. Franciszka z Asyżu Zakonu Braci Mniejszych  
Konwentualnych w Krakowie (ul. pl. Wszystkich Świętych 5, 31-004 Kraków).

Proszę wybrać jedno z poniższych:

- 1) Biorę pełną odpowiedzialność za jego/jej udział w warsztatach.
- 2) Na czas warsztatów, opiekunem mojego dziecka ustanawiam<sup>1</sup>

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

---

<sup>1</sup> Osoba ta będzie proszona o okazanie dowodu tożsamości w recepcji warsztatów