

OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA JEDNOSTKI

Kierownik PLACÓWKI /imię i nazwisko/ /nazwa jednostki/..... z siedzibą w, pod opieką której działa grupa muzyczna, instrumentalna /nazwa/..... lub solista..... oświadcza, że wszyscy uczestnicy biorący udział w XI Ogólnopolskim Pikniku Muzycznym posiadają aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności.

.....
/Pieczęć i podpis kierownika placówki, data/