*…………………………………………..*

*Miejsce, data*

*……………………………………………*

*Imię i nazwisko*

*…………………………………………..*

*PESEL*

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego imienia i nazwiska na liście stypendystów*Programu reorientacji zawodowej muzyków* po ukończeniu przeze mnie indywidualnego projektu przekwalifikowania zawodowego w ramach Programu, zgodnie z regulaminem Programu realizowanego przez Instytut Muzyki i Tańca.

………………………………….

Czytelny podpis