…………………………………………… ……………………………………………..

Imię i nazwisko Data

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/mojego syna ………………………………………………………………

uczennicy/ucznia szkoły ……………………………………………………………………………………………………………………

w programie ISTVS 2023 Young Volunteers Program, w ramach konferencji ISTVS 2023, odbywającej się na Politechnice Lubelskiej, w dniach 11 – 13 października 2023.

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

Miejsce, dnia Podpis

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

…………………………………………… ……………………………………………….

Name Date

I consent to the participation of my daughter/son …………..………………………………………………………………

student of the school (name the school here)……………………………………………………………………………………

in the ISTVS 2023 Young Volunteers Program, as part of the ISTVS 2023 conference, held at the Lublin University of Technology, on October 11-13, 2023.

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

Place, date Signature

Proszę wypełnić obie wersje, polską i angielską /Please, complete both versions, Polish and English.

Wypełniony i podpisany dokument proszę przekazać organizatorom konferencji, korzystając z linku / Please submit the completed and signed document to the conference organizers using the folowwing link:

(link)