

STREFA 57
FORMULARZ ZGODY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
(dotyczy osoby w wieku poniżej 16 r.ż.)

Proszę wypełnić wszystkie poniższe rubryki drukowanymi literami/maszynopisem:		
Imię i nazwisko Opiekuna/Rodzica:		
PESEL/numer dokumentu tożsamości (wraz z jego wskazaniem)		
Numer kontaktowy:		
Adres:		
Dotyczy wydarzenia w ramach Strefa 57 (proszę wskazać datę lub nazwę wydarzenia; dalej jako: „Wydarzenie”)		
Dane osoby, której dotyczy zgoda (dalej jako: „Małoletni”):	Imię i nazwisko:	
	PESEL:	
	Adres:	

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na udział Małoletniego w Wydarzeniu w ramach Strefa 57.

Oświadczam, że Małoletni pozostaje i pozostawać będzie pod moją opieką i nadzorem, w tym w okresie od momentu wejścia na teren Wydarzenia, aż do jego opuszczenia i ponoszę pełną odpowiedzialność za wyżej wymienioną osobę, w tym za szkody przez nią wyrządzone. Nadto oświadczam, iż Małoletni może uczestniczyć w Wydarzeniu, w tym z perspektywy charakteru Wydarzenia, poszczególnych jego elementów, w tym: pokazów świetlnych, nagłośnienia, a także wieku i zdrowia Małoletniego.

Oświadczam, że opieka i nadzór będą realizowane przez cały okres trwania Wydarzenia.

Czytelny podpis:	
-------------------------	--