

**Wzór zgody uczestnictwa w wydarzeniu – załącznik do regulaminu Festiwalu Gier i Fantastyki
"SCYZORYKON" 2025**

**OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO
- ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W WYDARZENIU**

Ja, niżej podpisany(a):

.....
...

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

zamieszkały(a) w:

.....

..... (adres zamieszkania)

identyfikujący się dowodem osobistym numer:,PESEL:

....., telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na

uczestnictwo:.....

....., (imię i nazwisko dziecka)

.....

..... (adres zamieszkania)

.....

(PESEL)

w wydarzeniu: **SCYZORYKON – FESTIWAL GIER I FANTASTYKI**, który odbędzie się w dniach **19 – 20 lipca 2025 r. w Targach Kielce**. Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, iż Organizator w/w wydarzenia nie zapewnia opieki osób dorosłych dla osób niepełnoletnich i osoby te będą przebywały na terenie tej imprezy na moją wyłączną odpowiedzialność oraz, że akceptuję regulamin w/w wydarzenia.

.....

(miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)