

**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
..... **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.

.....

(miejscowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)