

ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W POŁOWINKACH

Ja, niżej podpisany(a):

.....
.(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały(a) w:

.....
.(adres zamieszkania)

telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na uczestnictwo:

.....
.(imię i nazwisko dziecka)

w wydarzeniu, Połowinki OGparty, które odbędzie się dnia przy
ulicy..... w klubie..... w Bydgoszczy

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam 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 odpowiedzialność oraz, że akceptuję regulamin w/w imprezy.

.....

(miejscowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)