

OŚWIADCZENIE RODZICÓW - ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W WYDARZENIU

Cykl koncertów „ Kryniczanka dla Jana Kiepury”

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 (nazwa wydarzenia), która odbędzie się dnia w (miasto). 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 imprezy.

miejsowość, data,

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....