

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA – ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY
NIEPEŁNOLETNIEJ W WYDARZENIU CZW RAP NIGHT 2022 – 27.08.2022 R.

Ja, niżej podpisany(a):

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

zamieszkały(a) w:

.....
(adres zamieszkania)

identyfikujący się dowodem osobistym numer:,

telefon kontaktowy:,

wyrażam zgodę na uczestnictwo:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

..... (PESEL) w wydarzeniu CZW RAP NIGHT 2022, które odbędzie się dnia 27.08.2022 r. w Człuchowie, ul. Sportowa 1 – teren OSiR. Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, iż Organizator ww. 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 ww. imprezy.

.....
(miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)