

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA IMPREZY
W WIEKU 0 - 18 LAT**

Cykl koncertów „Krynica Źródłem Kultury”
Krynica-Zdrój

..... 2020 roku

Do:

Organizator Imprezy

Ja, niżej podpisany/ a, jako uprawniony/ a do opieki lub odpowiednio nadzoru nad
małoletnim:

Imię i Nazwisko:

Miejsce zamieszkania:

(dalej: „Małoletni Uczestnik”)
zgodnie z Regulaminu Imprezy oświadczam, że:

1. Małoletni Uczestnik będzie przebywał na Terenie Imprezy pod moją opieką lub odpowiednio nadzorem oraz na moją wyłączną odpowiedzialność;
(dotyczy Uczestników w wieku od 0 do 15 lat)

2. wyrażam zgodę na udział Małoletniego Uczestnika w Imprezie.
(dotyczy Uczestników w wieku od 15 do 18 lat)

Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Imprezy oraz w pełni akceptuję jego postanowienia, jako wiążące mnie oraz Małoletniego Uczestnika.

Dane Opiekuna:

Imię i Nazwisko:

Miejsce zamieszkania:

Numer dowodu tożsamości:

Numer telefonu kontaktowego:

Krynica-Zdrój, dnia

Własnoręczny podpis