

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZGODA OPIEKUNA

Ja, będąc prawnym opiekunem
wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w konkursie kostiumowym festiwalu fantastyki Twierdza,
który odbędzie się 8.09.2017 r. w Giżycku. Potwierdzam, że zaznajomiłem się z regulaminem festiwalu
Twierdza, znajdującym się na stronie www.festiwaltwierdza.pl, a także zezwalam na niekomercyjne
wykorzystanie fotografii wykonanych w czasie Twierdzy, a ukazujących mojego podopiecznego.

Miejsce na dodatkowe informacje o dziecku: (choroby, uczulenia, przeciwwskazania, itp.)

.....
.....
.....

.....
PODPIS OPIEKUNA