

miasto:.....,dnia..... 2019 r



**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego**

**1.) Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego/mojej syna/córki**

.....  
**w Festiwalu Fantastyki TWIERDZA 2019, odbywającym się w Giżycku w dniach 6-8 września 2019**

\*Jednocześnie oświadczam, że znam i akceptuję Regulamin Festiwalu oraz biorę pełną odpowiedzialność za udział syna/córki w Festiwalu oraz ewentualne szkody wynikające z nieodpowiedniego zachowania mojego dziecka. Przyjmuję do wiadomości, że organizatorzy imprezy nie ponoszą odpowiedzialności za szkody zdrowotne wynikłe z zachowania syna/córki, jak również z zatajenia informacji o chorobach.

\*Uwagi (w tym informację o chorobach i postępowaniu w razie wystąpienia objawów):

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

**Dane rodzica / opiekuna:**

**Imię i nazwisko:**.....

**Numer telefonu:**.....

**Adres:**.....

Podpis rodzica / opiekuna:

.....