

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

Cykl koncertów „Krynica Źródłem Kultury” Pijalnia Główna
w Krynicy Zdroju 2024 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 Regulaminem 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