

SZTUKA NA TACY
FORMULARZ ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(DOT. OSÓB PONIŻEJ 16 R. Ż.)

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA / RODZICA	
PESEL	
NUMER KONTAKTOWY	
ADRES	
DATA WYDARZENIA LUB NAZWA WYDARZENIA	
DANE OSOBY MAŁOLETNIEJ KTÓREJ DOTYCZY ZGODA	IMIĘ I NAZWISKO: PESEL: ADRES:

OŚWIADCZENIE

JA NIŻEJ PODPISANA/ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MAŁOLETNIEGO W WYDARZENIU, W RAMACH AGENCJI „SZTUKA NA TACY”.

OŚWIADCZAM, ŻE MAŁOLETNI POZOSTAJE POD MOJĄ OPIEKĄ I NADZOREM, OD MOMENTU WEJŚCIA NA TEREN WYDARZENIA, AŻ DO JEGO OPUSZCZENIA I PONOSZĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WYŻEJ WYMIENIONĄ OSOBĘ.

CZYTELNY PODPIS	
-----------------	--