

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA  
W WYDARZENIU **PIŻAMA PARTY - NOCNY MARATON HORRORÓW**

Ja, ..... (imię i nazwisko opiekuna) niniejszym wyrażam

zgode na udział mojego podopiecznego ..... (imię i nazwisko podopiecznego/uczestnika maratonu) w wydarzeniu **Piżama Party - nocny maraton horrorów**, który odbędzie się w nocy z 23 na 24 czerwca 2023 roku w kinie Rejs Słupskiego Ośrodka Kultury (al. 3 Maja 22, 76-200 Słupsk)

Telefon kontaktowy: .....

Numer może być wykorzystany w celu potwierdzenia prawdziwości oświadczenia lub / oraz w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia uczestnika.

.....

podpis opiekuna prawnego

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wydarzenia i klauzulą informacyjną, którą w całości zrozumiałem i akceptuję.

.....

miejsowość, data

.....

podpis opiekuna prawnego