

ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W WYDARZENIU „ZWIEDZANIE SOFITEL GRAND SOPOT”

Ja, niżej podpisany(a):

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały(a) w:

.....

(adres zamieszkania)

identyfikujący się dowodem osobistym numer:

.....,

PESEL:,

telefon kontaktowy:,

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w wydarzeniu „Zwiedzanie Sofitel Grand Sopot”

dnia..... w mieście

.....

miejsce

wydarzenia.....

.....

Dziecko podczas wydarzenia będzie pod opieką

.....

Organizator/miejsce wydarzenia informuje jednocześnie, że za zachowanie osoby niepełnoletniej, odpowiedzialni są jej opiekunowie prawni, osoby zobowiązane do nadzoru, a przede wszystkim jej rodzice.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Telefon kontaktowy rodzica:

.....

Telefon kontaktowy opiekuna:

.....