

.....
/ imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna /

.....
/ adres zamieszkania dziecka/ nr telefonu do kontaktu z rodzicem/

OŚWIADCZENIE*

Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko dziecka) w Podlaskim Festiwalu Anime 6, odbywającym się w budynku Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Białymstoku, przy ul. Ciepłej 40, w dniach 16 – 17 września 2017 roku, w godzinach od 10:00 do 20:00.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dyskwalifikujących moje dziecko z udziału w w/w imprezie.

Wyrażam także zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku oraz poddania go zabiegom medycznym ratującym jego życie i zdrowie w nagłych wypadkach.

*Złożenie niniejszego oświadczenia w określonym terminie jest warunkiem uczestnictwa dziecka w imprezie.

.....
data/czytelny podpis rodzica/ów lub opiekuna/ów prawnego/yh /