
Data, miejsce

OŚWIADCZENIE DLA ORGANIZATORÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki _____
(imię i nazwisko)

o numerze PESEL _____ w Konwencie Time. Informuję o tym, że zapoznałem/am się z regulaminem konwentu i zdaję sobie sprawę, że organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za szkody zdrowotne, moralne oraz materialne wynikłe z nieodpowiedniego zachowania mojego dziecka, a także z zatajenia informacji o chorobach. Przyjmuję również do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za wszelkie zniszczenia spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na pozostanie mojego dziecka na noc na terenie konwentu.

Podpis opiekun prawnego

Część dla organizatorów

Część dla dziecka np. do schowania do portfela.

INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

CHOROBY

BRANE LEKI

POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU CHOROBY

PESEL _____

ICE _____
(nr telefonu)

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO _____
(Imię i nazwisko)