
(imię i nazwisko
rodzica / opiekuna / kuratora
osoby zobowiązanej do opieki *)

(data)

(dokładny adres i PESEL)

(telefon kontaktowy,
pod którym będę dostępny
dla Organizatora)

O Ś W I A D C Z E N I E

Będąc osobą uprawnioną do opieki nad (imię i nazwisko osoby małoletniej), wyrażam zgodę na jej pobyt na terenie Miasteczka Festiwalowego – pola namiotowego oraz na terenie imprezy OFF Festival Katowice 2013 oraz oświadczam, że przez cały czas jej pobytu w tych miejscach ponoszę za nią pełną odpowiedzialność, w tym za szkody przez nią wyrządzone.

podpis