

## **Pozwolenie dla osoby niepełnoletniej na uczestnictwo w konwencji fantastyki SPOT-kanie z larpami 2017 (SPOT 2017)**

Zgadzam się na wyjazd i uczestnictwo mojego niepełnoletniego dziecka:

.....  
.....

*(imię i nazwisko podopiecznego)*

w imprezie SPOT-kanie z larpami 2017 (SPOT 2017) w dniach:

19.05 / 20.05 / 21.05 *(niepotrzebne skreślić)* 2017 roku.

Podczas imprezy moje dziecko będzie znajdowało się pod opieką:

.....  
.....

*(imię i nazwisko opiekuna)*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami organizowanej imprezy i biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie podopiecznego na czas jej trwania

.....  
.....

*(imię i nazwisko opiekuna)*

.....  
.....

*(numer kontaktowy do opiekuna)*