

WIR - OŚWIADCZENIE RODZICÓW - ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W WYDARZENIU

Ja, niżej podpisany(a):

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

zamieszkały(a) w:

.....
(adres zamieszkania)

telefon kontaktowy:,

e-mail.....

wyrażam zgodę na uczestnictwo:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

w wydarzeniu projektu WIR organizowanym przez Stowarzyszenie Koloroffon
pn. "WIR: INSTANT-PHOTO: warsztaty fotografii aparatami Instax", które odbędzie się dn.
10.10.2026 r. w godz. 11:00-15:00 w Bibliotece Publicznej w Bydgoszczy, filia nr 5,
Londynek.

Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, iż Organizator w/w wydarzenia nie zapewnia indywidualnej opieki osób dorosłych dla osób niepełnoletnich i osoby te będą przebywały na terenie tej imprezy na moją wyłączną odpowiedzialność oraz, że akceptuję regulamin w/w projektu.

.....
(miejscowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)