

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZGODA OPIEKUNA

Będąc prawnym opiekunem wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w konkursie kostiumowym Warsaw Comic Con, który odbędzie się 03.06.2017 r. w Nadarzynie pod Warszawą. Potwierdzam, że zaznajomiłem się z regulaminem imprezy, a także zezwalam na niekomercyjne wykorzystanie fotografii wykonanych w czasie Warsaw Comic Con, a ukazujących mojego podopiecznego.

Miejsce na dodatkowe informacje o dziecku:

(choroby, uczulenia, przeciwwskazania, itp.)

.....
PODPIS OPIEKUNA