

_____ Data, miejsce

OŚWIADCZENIE DLA ORGANIZATORÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki _____
(imię i nazwisko) o numerze PESEL _____ w Konwencie NiuCon. 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 na pozostanie mojego dziecka na noc na terenie konwentu.

Podpis opiekun prawnego

Część dla organizatorów

Część dla nieletniego 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)